

DAFTAR PUSTAKA

- Abudiab, S. dan Fuller-Thomson, E. (2022) "Flourishing despite Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD): Findings from a Nationally Representative Survey of Canadians Aged 50 and Older," *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23). doi: 10.3390/ijerph192316337.
- Adeloye, D. *et al.* (2022) "Global, regional, and national prevalence of, and risk factors for, chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in 2019: a systematic review and modelling analysis," *The Lancet Respiratory Medicine*. The Author(s). Published by Elsevier Ltd. This is an Open Access article under the CC BY-NC-ND 4.0 license, 10(5), hal. 447–458. doi: 10.1016/S2213-2600(21)00511-7.
- Aldan, G. *et al.* (2021) "Multidimensional factors affecting medication adherence among patients with chronic obstructive pulmonary disease," *Journal of Clinical Nursing*, 31(9–10), hal. 1202–1215. doi: 10.1111/jocn.15976.
- Assaf, E. A. *et al.* (2022) "Chronic obstructive pulmonary disease patients' quality of life and its related factors: A cross-sectional study of the Jordanian population," *F1000Research*, 11, hal. 1–15. doi: 10.12688/f1000research.121783.1.
- Bouza, E. *et al.* (2020) "Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in Spain and the different aspects of its social impact: A multidisciplinary opinion document," *Revista Espanola de Quimioterapia*. Sociedad Espanola de Quimioterapia, 33(1), hal. 49–67. doi: 10.37201/req/2064.2019.
- Budiman, A. *et al.* (2021) "Gambaran Kualitas Tidur Dan Fungsi Kognitif Pada Pasien Ppok Di Bbkpm Makassar," *Jurnal Kesehatan*, 14(1), hal. 29. doi: 10.24252/kesehatan.v14i1.14140.
- Bugajski, A. *et al.* (2019) "Effects of a Digital Self-care Intervention in Adults with COPD: A Pilot Study," *Western Journal of Nursing Research*, 42(9), hal. 736–746. doi: 10.1177/0193945919892282.
- Cahyandari, R., Nashori, F. dan Sulistyarini, I. (2015) "Efektivitas Pelatihan Kebersyukuran Untuk Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (Ppok)," *Jurnal Intervensi Psikologi (JIP)*, hal. 1–14. doi: 10.20885/intervensipsikologi.vol7.iss1.art1.
- Chen, S. *et al.* (2023) "The global economic burden of chronic obstructive pulmonary disease for 204 countries and territories in 2020–50: a health-

- augmented macroeconomic modelling study,” *The Lancet Global Health*, 11(8), hal. e1183–e1193. doi: 10.1016/S2214-109X(23)00217-6.
- Dewi, A. A. A. P. *et al.* (2023) “Molecular and Histological Changes in Airway Basal Stem Cells on Chronic Obstructive Pulmonary Disease,” *Indonesian Journal of Multidisciplinary Science*, 2(10), hal. 3248–3258. doi: 10.55324/ijoms.v2i10.586.
- Ellis, P. R. *et al.* (2023) “Quality of Life and Mortality Outcomes for Augmentation Naïve and Augmented Patients with Severe Alpha-1 Antitrypsin Deficiency,” *Chronic Obstructive Pulmonary Diseases*, 10(2), hal. 139–147. doi: 10.15326/jcopdf.2022.0339.
- Ergin, Ç. (2022) “Effect on Self-Care Agency and Self-Efficacy Level of Planned Inhaler Training in COPD Patients: A Randomized Controlled Trial,” *Erciyes Medical Journal*, 44(4), hal. 367–374. doi: 10.14744/etd.2021.64160.
- Fridolin, A., Musthofa, S. B. dan Suryoputro, A. (2022) “Factors affecting the quality of life elderly in the work area of the Gayamsari Health Center Semarang City,” *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 8(April), hal. 381–389.
- GOLD (2023) *GLOBAL INITIATIVE FOR CHRONIC OBSTRUCTIVE LUNG DISEASE POCKET GUIDE TO COPD DIAGNOSIS, MANAGEMENT, AND PREVENTION A Guide for Health Care Professionals 2023 EDITION*. Tersedia pada: www.goldcopd.org.
- Guo, S. E. *et al.* (2020) “Effects of particulate matter education on self-care knowledge regarding air pollution, symptom changes, and indoor air quality among patients with chronic obstructive pulmonary disease,” *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), hal. 1–15. doi: 10.3390/ijerph17114103.
- Jerpseth, H. *et al.* (2021) “Mirror of shame: Patients experiences of late-stage COPD. A qualitative study,” *Journal of Clinical Nursing*, 30(19–20), hal. 2854–2862. doi: 10.1111/jocn.15792.
- Jones, P. W. (2014) “St. George’s Respiratory Questionnaire,” *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research*, 44(June), hal. 6314–6317. doi: 10.1007/978-94-007-0753-5_2841.
- Kemenkes RI,(2019) *KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA*.
- Kim, C. Y. *et al.* (2020) “Longitudinal Evaluation of the Relationship Between Low

- Socioeconomic Status and Incidence of Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Korean Genome and Epidemiology Study (KoGES)," *International Journal of COPD*, 15, hal. 3447–3454. doi: 10.2147/COPD.S276639.
- Kotaki, K. *et al.* (2019) "Trends in the prevalence of COPD in elderly individuals in an air-polluted city in Japan: A cross-sectional study," *International Journal of COPD*, 14, hal. 791–798. doi: 10.2147/COPD.S189372.
- Li, X. *et al.* (2020) "Smoking status affects clinical characteristics and disease course of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: A prospectively observational study," *Chronic Respiratory Disease*, 17. doi: 10.1177/1479973120916184.
- Lionthina, M. *et al.* (2020) "Elderly Quality of Life and Its Predictors in Chronic Disease Management Program : Indonesian Version of WHOQOL-BREF and WHOQOL-OLD Kualitas Hidup Lanjut Usia dan Prediktornya pada Program Pengelolaan Penyakit Kronis : Versi Indonesia dari WHOQOL-BREF dan," *Majalah Kedokteran Bandung*, 52(1), hal. 28–34.
- Loubert, A. *et al.* (2020) "Is the st. George's respiratory questionnaire an appropriate measure of symptom severity and activity limitations for clinical trials in copd? analysis of pooled data from five randomized clinical trials," *International Journal of COPD*, 15, hal. 2103–2113. doi: 10.2147/COPD.S261919.
- Lutter, J. I. *et al.* (2020) "Impact of education on copd severity and all-cause mortality in lifetime never-smokers and longtime ex-smokers: Results of the cosyconet cohort," *International Journal of COPD*, 15, hal. 2787–2798. doi: 10.2147/COPD.S273839.
- Matarese, M. *et al.* (2020) "The Self-Care in Chronic Obstructive Pulmonary Disease Inventory: Development and Psychometric Evaluation," *Evaluation and the Health Professions*. SAGE Publications Inc., 43(1), hal. 50–62. doi: 10.1177/0163278719856660.
- Miravittles, M. dan Ribera, A. (2017) "Understanding the impact of symptoms on the burden of COPD," *Respiratory Research*. Respiratory Research, 18(1), hal. 1–11. doi: 10.1186/s12931-017-0548-3.
- Na'ima, A. L. dan Prasetya, D. P. (2020) "Penatalaksanaan Fisioterapi Dengan Nebulisasi Dan Chest Physiotherapy Terhadap Derajat Sesak Napas Dan Ekspansi Thoraks Pada Penderita Penyakit Paru Obstruksi Kronis

- (Ppok),” *Jurnal Kajian Ilmiah Kesehatan dan Teknologi*, 2(1), hal. 28–34. doi: 10.52674/jkikt.v2i1.29.
- Ortiz-Quintero, B., Martínez-Espinosa, I. dan Pérez-Padilla, R. (2023) “Mechanisms of Lung Damage and Development of COPD Due to Household Biomass-Smoke Exposure: Inflammation, Oxidative Stress, MicroRNAs, and Gene Polymorphisms,” *Cells*, 12(1). doi: 10.3390/cells12010067.
- Perez, T. A. *et al.* (2020) “Sex differences between women and men with COPD: A new analysis of the 3CIA study,” *Respiratory Medicine*, 171(July). doi: 10.1016/j.rmed.2020.106105.
- Putri T., *et al* (2021) “Faktor-Faktor Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Paru Obstruktif Kronik,” *Jurnal Keperawatan BSI*, 9(1).
- R.Ahmad, F. F., Santoso, A. dan Qanitha, A. (2020) “Korelasi antara Kadar Kalsium Serum dengan Fungsi Paru pada Penderita Penyakit Paru Obstruksi Kronik (PPOK),” *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 9(01), hal. 53–59. doi: 10.33221/jikm.v9i01.488.
- Ritianingsih, N. (2017) “Lama Sakit Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (Ppok),” *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-ilmu Keperawatan, Analisis Kesehatan dan Farmasi*, 17(1), hal. 133. doi: 10.36465/jkbth.v17i1.199.
- Rizkifani, S. dan Umilia Purwanti, N. (2021) “The Validity and Reliability Test of The St George’s Respiratory Questionnaire (SGRQ) Indonesian Version in Ari Patients in The City of Pontianak,” *Technology, and Engineering (JSTE)*, 1(2).
- Selzler, A. M. *et al.* (2020) “Self-efficacy and health-related quality of life in chronic obstructive pulmonary disease: A meta-analysis,” *Patient Education and Counseling*. Elsevier Ireland Ltd, 103(4), hal. 682–692. doi: 10.1016/j.pec.2019.12.003.
- Suprayitno, E. *et al.* (2017) *GAMBARAN EFIKASI DIRI DAN PEAK EXPIRATORY FLOW RATE PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIS (PPOK)*, *Media Ilmu Kesehatan*.
- Susanto, A. D. (2021) “Problems of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) Among Workers,” *Jurnal Respirologi Indonesia*, 41(1), hal. 64–73. doi: 10.36497/jri.v41i1.148.
- Varmaghani, M. *et al.* (2019) “Global prevalence of chronic obstructive pulmonary

- disease: Systematic review and meta-analysis," *Eastern Mediterranean Health Journal*, 25(1), hal. 47–57. doi: 10.26719/emhj.18.014.
- Vu, L. G. *et al.* (2022) "Quality of life in Vietnamese young adults: A validation analysis of the World Health Organization's quality of life (WHOQOL-BREF) instrument," *Frontiers in Psychiatry*, 13(December), hal. 1–13. doi: 10.3389/fpsy.2022.968771.
- Wang, C. *et al.* (2018) "Prevalence and risk factors of chronic obstructive pulmonary disease in China (the China Pulmonary Health [CPH] study): a national cross-sectional study," *The Lancet*, 391(10131), hal. 1706–1717. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30841-9.
- Yi., *et al* (2021) "Self-Efficacy Intervention Programs in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Narrative Review," *International Journal of COPD*, 16(December), hal. 3397–3403. doi: 10.2147/COPD.S338720.
- Yulanda, N. A. dan Mita (2019) "Pengaruh Modul Supportive Educative Terhadap Perawatan Diri Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik," *Journals of Ners Community*, 10(02), hal. 157–168.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner COPD Self Efficacy Scale (CSES)

Pernyataan berikut ini tentang beberapa situasi yang dapat mempengaruhi kegiatan kehidupan sehari-hari. Tentukan seberapa yakin Bapak/Ibu/Saudara tetap mampu mengatasi kesulitan bernafas pada beberapa situasi di bawah ini. Berikan tanda *checklist* (√) pada salah satu kolom jawaban yang telah disediakan sesuai kondisi anda, dengan keterangan sebagai berikut:

Sangat Yakin (SY) : Apabila anda merasa **SANGAT YAKIN** mampu mengatasi kesulitan bernafas sesuai situasi tersebut

Yakin (Y) : Apabila anda merasa **YAKIN** mampu mengatasi kesulitan bernafas sesuai situasi tersebut

Agak Yakin (AY) : Apabila anda merasa **KADANG YAKIN** mampu atau **KADANG TIDAK YAKIN** mampu mengatasi kesulitan bernafas sesuai situasi tersebut.

Tidak Yakin (TY) : Apabila anda merasa **TIDAK YAKIN** mampu mengatasi kesulitan bernafas sesuai situasi tersebut.

No	Pernyataan	SY (4)	Y (3)	AY (2)	TY (1)
1.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya lelah.				
2.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika udara menjadi lembab.				
3.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika cuaca berubah dari panas ke dingin.				
4.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa tertekan atau sedih.				
5.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya berjalan menaiki tangga.				
6.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya (menolak) merasa tidak memiliki masalah pernapasan.				
7.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika disekitar saya ada yang merokok.				

8.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya marah.				
9.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya melakukan kegiatan fisik.				
10.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya mempunyai kesulitan permasalahan hidup.				
11.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya tidak mampu melakukan hubungan seksual.				
12.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya mengalami putus asa.				
13.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa orang lain tidak menyukai saya.				
14.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya berteriak.				
15.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya berbaring di tempat tidur.				
16.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika cuaca sangat panas atau sangat dingin.				
17.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya tertawa terbahak-bahak.				
18.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya tidak mematuhi aturan makan yang telah ditetapkan.				
19.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa tidak berdaya.				
20.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya sakit (batuk, pilek dan sakit tenggorokan).				
21.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya malas berhubungan dengan orang dan lingkungan disekitar saya.				

22.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa cemas.				
23.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya berada di tempat yang udaranya kotor.				
24.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya terlalu banyak makan.				
25.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa tertekan (stres).				
26.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika terdapat gangguan pernapasan.				
27.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya melakukan kegiatan di tempat yang pertukaran udaranya buruk.				
28.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa takut.				
29.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya kehilangan benda atau orang yang saya cintai.				
30.	Saya merasa mampu mengatasi kesulitan bernafas ketika saya merasa tergesa-gesa				

Lampiran 2. ST. George's Respiratory Questionnaire (SGRQ)

Pertanyaan-pertanyaan berhubungan dengan seberapa besar masalah dada anda pada 4 minggu terakhir ini. Beri tanda centang (√) pada kotak untuk setiap pertanyaan :

Bagian 1.

No	Pertanyaan	Beberapa kali seminggu	Beberapa hari seminggu	Beberapa hari sebulan	Hanya pada saat terkena infeksi	Tidak sama sekali
1.	Selama 1 bulan terakhir, saya batuk					
2.	Selama 1 bulan terakhir, saya berdahak					
3.	Selama 1 bulan terakhir, saya sesak nafas					
4.	Selama 1 bulan terakhir ini, saya mengi					

5. Selama 1 bulan terakhir, seberapa banyak anda mengalami serangan berat pada dada anda ? Centang (√) salah satu :

- Lebih dari 3 x serangan
- 3 x serangan
- 2 x serangan
- 1 x serangan
- Tidak sama sekali

6. Berapa lamakah serangan paling buruk yang pernah terjadi pada dada anda tersebut berlangsung (lanjutkan ke pertanyaan nomor 7 bila anda tidak pernah atau mengalami serangan yang cukup berat) ? Centang (√) salah satu :

- Seminggu atau lebih
- 3 hari atau lebih
- 1 atau 2 hari

- Kurang dari sehari
7. Selama 1 bulan terakhir, rata-rata berapa hari dalam seminggu anda merasa baik (sedikit mengalami masalah pada dada). Pernahkah anda merasakannya? Centang (√) salah satu :
- Tidak pernah merasa baik
- 1 atau 2 hari merasa baik
- 3 atau 4 hari merasa baik
- Hampir setiap hari merasa baik
- Setiap hari merasa baik
8. Jika anda sedang mengalami mengi, apakah bertambah buruk di pagi hari ? Centang (√) salah satu :
- Ya
- Tidak
9. Bagaimana anda menggambarkan kondisi dada anda? Centang (√) salah satu:
- Masalah paling penting yang saya miliki
- Menyebabkan cukup banyak masalah
- Menyebabkan beberapa masalah
- Tidak menyebabkan masalah
10. Jika anda pernah menjadi pegawai, centang (√) salah satu :
- Masalah dadaku membuatku berhenti bekerja sama sekali
- Masalah dadaku mengganggu pekerjaan saya atau membuat saya mengubah pekerjaan saya
- Masalah dada saya tidak mempengaruhi pekerjaan saya

Bagian 2

Pertanyaan tentang kegiatan apa yang biasanya membuat anda merasa terengah-engah belakangan ini. Centang (√) setiap kotak jika terjadi pada anda saat ini :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Duduk atau berbaring diam		
2.	Mencuci atau berpakaian		
3.	Berjalan sekitar rumah		
4.	Berjalan di luar rumah di tanah yang datar		
5.	Berjalan menaiki tangga		
6.	Berjalan menanjak		
7.	Berolahraga atau bermain		

Bagian 3

Beberapa pertanyaan tentang batuk dan sesak napas anda akhir-akhir ini. Centang (√) setiap kotak jika terjadi pada anda saat ini :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Batuk saya menyakitkan		
2.	Batuk saya membuat saya lelah		
3.	Saya terengah-engah ketika berbicara		
4.	Saya terengah-engah saat membungkuk		
5.	Batuk dan sesak nafas saya mengganggu tidur saya		
6.	Saya mudah lelah		

Bagian 4

Pertanyaan tentang hal-hal lain yang mungkin terjadi pada dada anda saat ini. Centang (√) setiap kotak jika terjadi pada anda saat ini :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Batuk dan sesak nafas saya memalukan di depan umum		
2.	Masalah dada saya dapat mengganggu keluarga, teman ataupun tetangga saya		
3.	Saya takut ataupun panik ketika saya tidak bisa bernafas		
4.	Saya merasa kalau saya tidak bisa mengendalikan masalah pada dada saya		
5.	Saya tidak berharap masalah dada saya menjadi lebih baik		
6.	Saya menjadi lemah atau cacat karena masalah dada saya		
7.	Olahraga tidak aman bagi saya		
8.	Segalanya tampak terlalu sulit		

Bagian 5

Pertanyaan tentang obat anda. Jika anda tidak menerima obat langsung ke bagian 6. Centang (√) setiap kotak jika terjadi pada anda saat ini :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Obat saya tidak banyak membantu saya		
2.	Saya malu menggunakan obat saya di depan umum		
3.	Saya memiliki efek samping tidak menyenangkan dari obat saya		
4.	Obat saya banyak mengganggu hidup saya		

Bagian 6

Berikut adalah pertanyaan tentang bagaimana aktivitas anda mungkin dipengaruhi oleh pernapasan anda.

Centang (√) setiap kotak jika terjadi pada anda saat ini :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Saya butuh waktu lama untuk mencuci atau berpakaian		
2.	Saya tidak bisa mandi terlalu lama		
3.	Saya berjalan lebih lambat dari orang lain atau saya perlu berhenti untuk beristirahat		
4.	Pekerjaan rumah membutuhkan waktu yang lama, saya berhenti untuk istirahat		
5.	Jika saya menaiki satu anak tangga, saya harus berjalan perlahan atau berhenti		
6.	Jika saya bergegas atau berjalan cepat, saya harus berhenti atau memperlambat langkah saya		
7.	Napas saya membuatnya sulit untuk melakukan hal-hal seperti berjalan ke atas bukit, membawa barang-barang, menaiki tangga, berkebun ringan, menari, bermain mangkuk atau bermain golf		
8.	Napas saya membuat saya sulit untuk melakukan hal-hal seperti membawa beban berat, menggali tanaman, jogging atau berjalan santai, bermain tenis ataupun berenang.		

9.	Napas saya membuat saya sulit untuk melakukan hal-hal seperti pekerjaan manual yang sangat berat, berlari, bersepeda, berenang cepat atau bermain olahraga kompetitif.		
----	--	--	--

Bagian 7

Kami ingin tahu bagaimana dada anda biasanya mempengaruhi kehidupan sehari-hari anda. Centang (√) setiap kotak jika terjadi pada anda saat ini :

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Saya tidak bisa berolahraga atau bermain		
2.	Saya tidak bisa keluar untuk hiburan atau rekreasi		
3.	Saya tidak bisa keluar rumah untuk berbelanja		
4.	Saya tidak bisa melakukan pekerjaan rumah		
5.	Saya tidak bisa bergerak jauh dari tempat tidur atau kursi saya		

Berikut adalah daftar kegiatan lain yang dapat membuat anda kesulitan dalam melakukannya (Anda tidak perlu memilih pernyataan ini. Pernyataan dibawah ini hanya mengingatkan anda tentang berbagai hal dimana sesak nafas anda dapat mempengaruhi anda:

- a. Pergi jalan-jalan atau berjalan dengan hewan peliharaan
- b. Melakukan hal-hal di rumah atau di kebun
- c. Hubungan seksual
- d. Pergi ke tempat ibadah, kolam renang, klub atau tempat hiburan
- e. Keluar saat cuaca buruk atau berada ruangan berasap
- f. Mengunjungi keluarga atau teman atau bermain dengan anak-anak

Silahkan tulis aktivitas penting lainnya dimana masalah dada anda dapat menghentikan aktivitas yang anda lakukan :

.....

Sekarang pilih salah satu pernyataan yang menurut anda paling cocok untuk menggambarkan bagaimana kondisi dada anda:

- Hal itu tidak menghentikan saya melakukan apapun yang ingin saya lakukan
- Hal itu menghentikan saya melakukan satu atau dua hal yang ingin saya lakukan
- Hal itu menghentikan saya melakukan sebagian besar hal yang ingin saya lakukan

Hal itu menghentikan saya melakukan semua hal yang ingin saya lakukan

Terima kasih telah mengisi kuesioner ini. Sebelum anda selesai, silahkan periksa kembali apakah anda telah menjawab semua pertanyaan yang ada.

Lampiran 3. Kuesioner WHOQOL-BREF

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Silahkan anda baca setiap pertanyaan bersamaan dengan pilihan jawaban yang terkait, atau jika dibutuhkan saya akan membacakannya kepada anda. **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 sering kali 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 **dalam dua minggu terakhir.**

No		Sangat Buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam dua minggu terakhir.

		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah	Sangat sering	Dalam jumlah

				sedang		berlebihan
3	Seberapa jauh rasa sakit fisik yang anda alami mencegah anda dalam beraktivitas sesuai yang kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?	1	2	3	4	5
5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?	1	2	3	4	5

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

		Tidak sama	Sedikit	Sedang	Seringkali	Sepenuhnya
--	--	-------------------	----------------	---------------	-------------------	-------------------

		sekali				dialami
10	Apakah anda memiliki energi yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?	1	2	3	4	5

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur	1	2	3	4	5

	anda?					
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25	Seberapa puaskah anda dengan alat transportasi yang anda naiki atau kendarai?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada **seberapa sering** anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam dua minggu terakhir

		Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti ' <i>feeling blue</i> ' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	1	2	3	4	5

Komentar Anda tentang penilaian ini?

.....

.....

Lampiran 4. Data Sociodemografi

Kode responden : (diisi oleh peneliti)

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda ceklis pada kolom yang tersedia

1. Nama :
2. Usia :tahun
3. Alamat :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP
 SMA S1
6. Pekerjaan : Tidak bekerja Buruh Petani
 Wiraswasta PNS Pensiunan
 Lain-lain.....
7. Status : Belum menikah Menikah
8. Riwayat Merokok : Ya Tidak
9. Lama menderita PPOK :Bulan/Tahun

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Putri Mega Wijayanti mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin yang berjudul **“Hubungan *Self Efficacy* dan *Self Care Activity* terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik”**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Makassar,.....2023

Responden

(.....)

Lampiran 6. Izin Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **4246/UN4.14.1/TP.01.02/2023**

Tanggal: 27 Juni 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	19623092111	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Putri Mega Wijayanti	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan <i>Self Efficacy</i> dan <i>Self Care Activity</i> Terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	19 Juni 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	19 Juni 2023
Tempat Penelitian	RSUD Labuang Baji		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 27 Juni 2023 Sampai 27 Juni 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Prinsipal 27 Juni 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanagrah 27 Juni 2023

Kewajiban Peneliti Utama:

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 7. Izin DPMTSP Provinsi Sulawesi Selatan



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor	: 19832/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Direktur RSUD Labuang Baji Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 11242/UN4.17/PT.01.04/2023 tanggal 20 Juni 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: PUTRI MEGA WIJAYANTI
Nomor Pokok	: N012221003
Program Studi	: Ilmu Farmasi
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar



PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" HUBUNGAN SELF EFFICACY DAN SELF CARE ACTIVITY TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **03 Juli s/d 03 Oktober 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 21 Juni 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
 PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
 SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Drs. MUH SALEH, M.Si.
 Pangkat : PEMBINA UTAMA MUDA
 Nip : 19690717 199112 1002

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 8. Izin Penelitian RSUD Labuang Baji Makassar

**REKOMENDASI**

Nomor: 800.2.2.8/ 201 / LB-02/VI/2023

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Makassar Nomor : 19832/S.01/PTSP/2023 Tanggal 21 Juni 2023 Perihal : Izin Penelitian, dengan ini di sampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama	: Putri Mega Wijayanti
NIM	: N012221003
Program Studi	: S2 Ilmu Farmasi
Pekerjaan	: Mahasiswa Unhas
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km 10 Makassar

Diberikan rekomendasi untuk :

Melakukan Pengambilan Data Awal/ Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Tesis Pada Tanggal 03 Juli s/d 03 Oktober 2023 Di Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Dengan Judul **"HUBUNGAN SELF EFFICACY DAN SELF CARE ACTIVITY TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK"** Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 26 Juli 2023

An. Wadir, Umum, SDM dan
 Pendidikan
 Kepala Bagian Diklat

dr. Hj. NURUL AMIN, M.KES
 NIP. 19690622 200212 2 003

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 10. Analisis Data

1. Hubungan *Self Efficacy* Terhadap Domain 1 (Kesehatan Fisik)

Self Efficacy * Domain 1 Crosstabulation

		Domain 1		Total	
		Baik	Buruk		
Self Efficacy	Rendah	Count	4	119	123
		% of Total	2.7%	79.3%	82.0%
	Tinggi	Count	6	21	27
		% of Total	4.0%	14.0%	18.0%
Total	Count	10	140	150	
	% of Total	6.7%	93.3%	100.0%	

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	12.805 ^a	1	.000	.003	.003	
Continuity Correction ^b	9.938	1	.002			
Likelihood Ratio	9.599	1	.002	.003	.003	
Fisher's Exact Test				.003	.003	
Linear-by-Linear Association	12.720 ^d	1	.000	.003	.003	.002
N of Valid Cases	150					

- a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.80.
- b. Computed only for a 2x2 table
- c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.
- d. The standardized statistic is -3.566.

2. Hubungan *self care activity* terhadap domain 1 (Kesehatan Fisik)

Self Care Activity * Domain 1 Crosstabulation

			Domain1		Total
			Baik	Buruk	
Self Care Activity	Rendah	Count	4	117	121
		% of Total	2.7%	78.0%	80.7%
	Tinggi	Count	6	23	29
		% of Total	4.0%	15.3%	19.3%
Total	Count	10	140	150	
	% of Total	6.7%	93.3%	100.0%	

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	11.362 ^a	1	.001	.004	.004	
Continuity Correction ^b	8.740	1	.003			
Likelihood Ratio	8.767	1	.003	.004	.004	
Fisher's Exact Test				.004	.004	
Linear-by-Linear Association	11.286 ^d	1	.001	.004	.004	.003

N of Valid Cases	150				
------------------	-----	--	--	--	--

- 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.93.
- Computed only for a 2x2 table
- For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.
- The standardized statistic is -3.359.

3. Hubungan *Self Efficacy* terhadap domain 2 (Kesehatan Psikologis)

Self Efficacy * Domain 2 Crosstabulation

		Domain 2		Total	
		Baik	Buruk		
Self Efficacy	Rendah	Count	6	117	123
		% of Total	4.0%	78.0%	82.0%
Tinggi	Count	8	19	27	
	% of Total	5.3%	12.7%	18.0%	
Total	Count	14	136	150	
	% of Total	9.3%	90.7%	100.0%	

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	16.029 ^a	1	.000	.001	.001	
Continuity Correction ^b	13.237	1	.000			
Likelihood Ratio	12.292	1	.000	.001	.001	
Fisher's Exact Test				.001	.001	
Linear-by-Linear Association	15.922 ^d	1	.000	.001	.001	.001
N of Valid Cases	150					

- 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.52.
- Computed only for a 2x2 table

- c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.
 d. The standardized statistic is -3.990.

4. Hubungan *Self Care Activity* terhadap Domain 2 (Kesehatan Psikologis)

Self Care Activity * Domain2 Crosstabulation

			Domain2		Total
			Baik	Buruk	
Self Care Activity	Rendah	Count	6	115	121
		% of Total	4.0%	76.7%	80.7%
	Tinggi	Count	8	21	29
		% of Total	5.3%	14.0%	19.3%
Total		Count	14	136	150
		% of Total	9.3%	90.7%	100.0%

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	14.154 ^a	1	.000	.001	.001	
Continuity Correction ^b	11.606	1	.001			
Likelihood Ratio	11.147	1	.001	.001	.001	
Fisher's Exact Test				.001	.001	
Linear-by-Linear Association	14.060 ^d	1	.000	.001	.001	.001
N of Valid Cases	150					

- a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.71.
 b. Computed only for a 2x2 table
 c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.

d. The standardized statistic is -3.750.

5. Hubungan *Self Efficacy* terhadap Domain 3 (Hubungan Sosial)

Self Efficacy * Domain 3 Crosstabulation

			Domain 3		Total
			Baik	Buruk	
Self Efficacy	Rendah	Count	6	117	123
		% of Total	4.0%	78.0%	82.0%
	Tinggi	Count	9	18	27
		% of Total	6.0%	12.0%	18.0%
Total	Count	15	135	150	
	% of Total	10.0%	90.0%	100.0%	

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	19.919 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	16.882	1	.000			
Likelihood Ratio	15.206	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	19.786 ^d	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	150					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

b. Computed only for a 2x2 table

- c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.
 d. The standardized statistic is -4.448.

6. Hubungan *Self Care Activity* terhadap Domain 3 (Hubungan Sosial)

Self Care Activity * Domain 3 Crosstabulation

			Domain3		Total
			Baik	Buruk	
Self Care Activity	Rendah	Count	6	115	121
		% of Total	4.0%	76.7%	80.7%
	Tinggi	Count	9	20	29
		% of Total	6.0%	13.3%	19.3%
Total		Count	15	135	150
		% of Total	10.0%	90.0%	100.0%

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	17.674 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	14.895	1	.000			
Likelihood Ratio	13.855	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	17.556 ^d	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	150					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.90.

b. Computed only for a 2x2 table

- c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.
 d. The standardized statistic is -4.190.

7. Hubungan *Self Efficacy* terhadap Domain 4 (Lingkungan)

Self Efficacy * Domain 4 Crosstabulation

			Domain4		Total
			Baik	Buruk	
Self Efficacy	Rendah	Count	38	85	123
		% of Total	25.3%	56.7%	82.0%
	Tinggi	Count	15	12	27
		% of Total	10.0%	8.0%	18.0%
Total	Count	53	97	150	
	% of Total	35.3%	64.7%	100.0%	

Chi-Square Tests^c

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	5.893 ^a	1	.027	.025	.015	
Continuity Correction ^b	4.863	1	.015			
Likelihood Ratio	5.660	1	.017	.025	.015	
Fisher's Exact Test				.025	.015	
Linear-by-Linear Association	5.854 ^d	1	.016	.025	.015	.010
N of Valid Cases	150					

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.54.
 b. Computed only for a 2x2 table
 c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.
 d. The standardized statistic is -2.419.

8. Hubungan *Self Care Activity* terhadap domain 4 (Lingkungan)**Self Care Activity * Domain 4 Crosstabulation**

			Domain4		Total
			Baik	Buruk	
Self Care Activity	Rendah	Count	38	83	121
		% of Total	25.3%	55.3%	80.7%
	Tinggi	Count	15	14	29
		% of Total	10.0%	9.3%	19.3%
Total	Count	53	97	150	
	% of Total	35.3%	64.7%	100.0%	

Chi-Square Tests^c

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	4.227 ^a	1	.066	.052	.034	
Continuity Correction ^b	3.385	1	.040			
Likelihood Ratio	4.080	1	.043	.052	.034	
Fisher's Exact Test				.052	.034	
Linear-by-Linear Association	4.199 ^d	1	.040	.052	.034	.022
N of Valid Cases	150					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.25.

b. Computed only for a 2x2 table

c. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.

d. The standardized statistic is -2.049.