

DAFTAR PUSTAKA

- Abadiga, M., Hasen, T., Mosisa, G., & Abdisa, E. (2020). Adherence to antiretroviral therapy and associated factors among Human immunodeficiency virus positive patients accessing treatment at Nekemte referral hospital, west Ethiopia, 2019. *PLoS ONE* , 15(5): e0232703. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232703>.
- Abara, W. E., Adekeye, O. A., Xu, J., & Rust, G. (2017). Adherence to combination antiretroviral treatment and clinical outcomes in a Medicaid sample of older HIV-infected adults. *AIDS Care* , 29(4):441-448. doi: 10.1080/09540121.2016.1257774.
- Afifah, N. (2019). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan minum Obat Antiretroviral Pada Pasien HIV/AIDS di rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang*. Semarang: Universitas Islam Sultan Agung.
- Busi, A. N., Nsoh, M., Otieno, M. O., Ndeso, S. A., & Halle-Ekane, G. E. (2021). Evaluation of quality of life and associated factors among HIV patients on antiretroviral therapy in North West region of Cameroon. *Afri Health Sci.* , 21: 8-17. <https://dx.doi.org/10.4314/ahs.v21i1.3S>.
- Castillo-Mancilla, J. R., Cavassini, M., Schneider, M. P., Furrer, H., Calmy, A., Battegay, M., et al. (2021). Association of Incomplete Adherence to Antiretroviral Therapy With Cardiovascular Events and Mortality in Virologically Suppressed Persons With HIV: The Swiss HIV Cohort Study. *Open Forum Infect Dis.* , 21;8(2):ofab032. doi: 10.1093/ofid/ofab032.
- Dahlan, M. S. (2014). *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan: Deskriptif, Bivariat, dan Multivariat Dilengkapi Aplikasi Menggunakan SPSS (6th ed.)*. Jakarta: Epidemiologi Indonesia.
- Dahliyanti, N., Khairiah, R., Nuraidah, & Murtiani, F. (2022). Correlation of Adherence to Antiretroviral Therapy With Nutritional Status and CD4 Level Among HIV/AIDS Children. *KESKOM* , 8(2) : 247-256.
- Desta, A., Biru, T. T., & Kefale, A. T. (2020). Health related quality of life of people receiving highly active antiretroviral therapy in Southwest Ethiopia. *PLoS ONE* , 15(8): e0237013. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237013>.
- Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2022). *Profil Kesehatan Sulawesi Tengah 2021*. Palu: Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Fitri, S. U., Ibrahim, K., Liani, S. S., Rahayuwati, L., & Herliani, Y. K. (2021). Nutritional Status and Health Characteristics of People Living with HIV/AIDS. *Open Access Maced J Med Sci* , 22; 9(T6):153-158.
- Folasire, O. F., Folasire, A. M., & Sanusi, R. A. (2015). Measures of Nutritional Status and Quality of Life in Adult People Living with HIV/AIDS at a

- Tertiary Hospital in Nigeria. *Food and Nutrition Sciences* , 6, 412-420.DOI: 10.4236/fns.2015.64042.
- Handayani, S., Ratnasari, N. Y., Husna, P. H., Marni, & Susanto, T. (2019). Quality of Life People Living with HIV/AIDS and Its Characteristic from a VCT Centre in Indonesia. *Ethiop J Health Sci.* , 29(6): 759–766. doi: 10.4314/ejhs.v29i6.13.
- Iheme, G. O. (2023). Health-related quality of life and nutritional status of people living with HIV/AIDS in South-East Nigeria; a facility-based study. *Human Nutrition & Metabolism* , 32. 200190. <https://doi.org/10.1016/j.hnm.2023.200190>.
- International Labour Organization. (2023). *HIV/AIDS Programme in the World of Work in Indonesia*. Retrieved 06 14, 2023, from www.ilo.org: https://www.ilo.org/jakarta/whatwedo/projects/WCMS_737618/lang--en/index.htm
- Kangethe, A., Polson, M., Lord, T. C., Evangelatos, T., & Oglesby, A. (2019). Real-World Health Plan Data Analysis: Key Trends in Medication Adherence and Overall Costs in Patients with HIV. *J Manag Care Spec Pharm* , 25(1):88-93. doi: 10.18553/jmcp.2019.25.1.088.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kim, J. H., Pseudos Jr, G., Gonzalez, E., Singh, S., Kilayko, M. C., & Sharp, V. (2013). All-cause mortality in hospitalized HIV-infected patients at an acute tertiary care hospital with a comprehensive outpatient HIV care program in New York City in the era of highly active antiretroviral therapy (HAART). *Infection* , 41(2):545-51. doi: 10.1007/s15010-012-0386-7.
- Kurniawati, L., Nursalam, N., Sinuraya, B., & Azizah, M. N. (2021). The Correlation of antiretroviral (ART) consumingadherence on the Quality of Life (QoL) of HIV patients: a Systematic Review. *ndonesian J. of Community Health Nurs.* , 6(1), 6-11.Doi:10.20473/ijchn.v6i1.27218.
- Lam, W. Y., & Fresco, P. (2015). Medication Adherence Measures: An Overview. *BioMed Research International* , Article ID 217047, 12 pages.<https://doi.org/10.1155/2015/217047>.
- Legesse, T. A., & Reta, M. A. (2019). Adherence to Antiretroviral Therapy and Associated Factors among People Living with HIV/AIDS in Hara Town and Its Surroundings, North-Eastern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Ethiop J Health Sci.* , 29(3): 299–308.doi: 10.4314/ejhs.v29i3.2.
- Liu, X., Cao, J., Zhu, Z., Zhao, X., Zhou, J., Deng, Q., et al. (2021). Nutritional risk and nutritional status in hospitalized older adults living with HIV in Shenzhen, China: a cross-sectional study. *BMC Infectious Diseases* , 21, 618. <https://doi.org/10.1186/s12879-021-06322-1>.

- Mahlangu, K., Modjadji, P., & Madiba, S. (2020). The Nutritional Status of Adult Antiretroviral Therapy Recipients with a Recent HIV Diagnosis; A Cross-Sectional Study in Primary Health Facilities in Gauteng, South Africa. *Healthcare* , 8(3), 290; <https://doi.org/10.3390/healthcare8030290>.
- Muhammad, N. N., Shatri, H., Djoerban, Z., & Abdullah, M. (2017). Uji Kesahihan dan Keandalan Kuesioner World Health Organization Quality of Life-HIV Bref dalam Bahasa Indonesia untuk Mengukur Kualitas Hidup Pasien HIV/AIDS. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia* , Vol. 4, No. 3:112-118.
- Musayón-Oblitas, Y., Cárcamo, C., & Gimbel, S. (2019). Counseling for improving adherence to Antiretroviral Treatment: A Systematic Review. *AIDS Care* , 31(1): 4–13.doi: 10.1080/09540121.2018.1533224.
- Permenkes No 74. (2014). *Pedoman Pelaksanaan Konseling dan Tes HIV*.
- Peterson, S. J., & Bredow, T. S. (2013). *Middle Range Theories : Application to Nursing Research (3rd ed.)*. Philadelphi, new york: Lippincott Williams & Wilkins.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2010). *Essentials of Nursing Research: Appraising Evidence for Nursing Practice (7th ed.)*. Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins.
- Rahmawati, D., Fardaersada, J., & Oktavianir, R. (2020). Hubungan Kepatuhan Dan Kualitas Hidup Pasien HIV/AIDS DI Kota Samarinda. *Jurnal Sains dan Kesehatan* , Vol 2. No 4:422-425. DOI: <https://doi.org/10.25026/jsk.v2i4.209>.
- RSUD Undata Palu. (2023). *Data Penderita HIV/AIDS RSUD Undata Palu*. Palu: RSUD Undata Palu.
- RSUD Undata Palu. (2023). *Data Penderita HIV/AIDS RSUD Undata Palu*. Palu: RSUD Undata Palu.
- Sakthivel, R. (2023). Counseling Therapy With Hatha Yoga on Adherence Level, Nutritional Status, and Quality of Life Among HIV-Infected Adolescents. *Journal of holistic Nursing and Midwifery* , 33 (2) :130-139. doi: 10.32598/jhnm.33.2.2339.
- Schwetz, T. A., & Fauci, A. S. (2019). The Extended Impact of Human Immunodeficiency Virus/AIDS Research. *The Journal of Infectious Diseases* , Volume 219, Issue 1, Pages 6–9, <https://doi.org/10.1093/infdis/jiy441>.
- Semvua, S. K., Orrell, C., Mmbaga, B. T., Semvua, H. H., Bartlett, J. A., & Boulle, A. A. (2017). Predictors of non-adherence to antiretroviral therapy among HIV infected patients in northern Tanzania. *PLoS ONE* , 12(12): e0189460. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189460>.

- Shukla, M., Agarwal, M., Singh, J. V., Tripathi, A. K., Srivastava, A. K., & Singh, V. K. (2016). Nonadherence to Antiretroviral Therapy Among People Living with HIV/AIDS Attending Two Tertiary Care Hospitals in District of Northern India. *Indian J Community Med.* , 41(1): 55–61. doi: 10.4103/0970-0218.170970.
- Sosnowski, R., Kulpa, M., Ziętałewicz, U., Wolski, J. K., Nowakowski, R., Bakula, R., et al. (2017). Basic issues concerning health-related quality of life. *Cent European J Urol.* , 70: 206-211.doi: 10.5173/ceju.2017.923.
- Sugiyono. (2020). *Metodologi penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D*. Bandung: CV. Alfabeta.
- Supariasa, I. D., Bakri, B., & Fajar, I. (2022). *Penilaian status gizi*. Jakarta: Buku kedokteran EGC.
- Surur, A. S., Teni, F. S., Wale, W., Ayalew, Y., & Tesfaye, B. (2017). Health related quality of life of HIV/AIDS patients on highly active antiretroviral therapy at a university referral hospital in Ethiopia. *BMC Health Serv Res* , 15;17(1):737. doi: 10.1186/s12913-017-2714-1.
- Tchakoute, C. T., Rhee, S.-Y., Hare, C. B., Shafer, R. W., & Sainani, K. (2022). Adherence to contemporary antiretroviral treatment regimens and impact on immunological and virologic outcomes in a US healthcare system. *PLoS ONE* , 17(2): e0263742. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263742>.
- Uusküla, A., Laisaar, K.-T., Raag, M., Lemsalu, L., Lõhmus, L., Rüütel, K., et al. (2018). Effects of Counselling on Adherence to Antiretroviral Treatment Among People with HIV in Estonia: A Randomized Controlled Trial. *AIDS Behav* , 22, 224–233. <https://doi.org/10.1007/s10461-017-1859-6>.
- Vaillant, A. A., & Gulick, P. G. (2022). *HIV Disease Current Practice*. Retrieved 06 14, 2023, from [www.ncbi.nlm.nih.gov: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534860/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534860/)
- Valencia, C. P., Canaval, G. E., Marin, D., & Portillo, C. J. (2010). Quality of life in persons living with HIV–AIDS in three healthcare institutions of Cali, Colombia. *Colombia Médica* , 41(3):207-214.
- Wahyuni, S., Zulkifli, A., Thamrin, Y., & Arsin, A. A. (2020). The effect of counseling on adherence ART therapy in HIV/AIDS patient in H.A. sulthan daeng radja bulukumba regency. *Enfermería Clínica* , 30(4):362-366. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.101>.
- WHO. (2003). *Adherence to Long-Term Therapies: Evidence for Action*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- WHO. (2023). *AIDS and sexually transmitted diseases*. Retrieved 06 14, 2023, from [www.emro.who.int: https://www.emro.who.int/asd/about/testing-counselling.html](https://www.emro.who.int/asd/about/testing-counselling.html)

- WHO. (2023). *HIV*. Retrieved 06 14, 2023, from [www.who.int: https://www.who.int/data/gho/data/themes/hiv-aids#:~:text=Globally%2C%2038.4%20million%20%5B33.9%E2%80%9393,considerably%20between%20countries%20and%20regions](https://www.who.int/data/gho/data/themes/hiv-aids#:~:text=Globally%2C%2038.4%20million%20%5B33.9%E2%80%9393,considerably%20between%20countries%20and%20regions).
- WHO. (2012). *WHOQOL-HIV Instrument Users Manual*. Geneva: WHO.
- Wulandari, Y., & Hadi, S. (2017). *Stigma dan Kualitas hidup Orang dengan HIV/AIDs di surabaya*. Surabaya: Universitas Muhammadiyah surabaya.
- Yalew, M., Adane, B., Kefale, B., Damtie, Y., Tadesse, S. E., & Molla, A. (2021). The effect of counseling, antiretroviral therapy and relationship on disclosing HIV positive status to sexual partner among adult HIV patients in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One* , 16(4): e0249887.doi: 10.1371/journal.pone.0249887.
- Zegeye, S., & Sendo, E. G. (2015). Adherence to Antiretroviral Therapy among Hiv-Infected Children Attending Hiwot Fana and Dil-Chora Art Clinic at Referral Hospitals in Eastern Ethiopia. *J HIV Clin Scientific Res* , 2(1): 008-014. DOI: 10.17352/2455-3786.000007.
- Zhang, S., Rust, G., Cardarelli, K., Felizzola, J., Fransua, M., & Stringer Jr, H. G. (2015). Adherence to highly active antiretroviral therapy impact on clinical and economic outcomes for Medicaid enrollees with human immunodeficiency virus and hepatitis C coinfection. *AIDS Care* , 27(7):829-35. doi: 10.1080/09540121.2015.1021745.
- Alligood, M. R. (2014). *Nursing Theorists And Their Work* (8th ed.). Elsevier Saunders.
- Kerson, K., Pramudo, S. G., & Sofro, M. A. . (2017). Hubungan Status Gizi Dengan Kualitas Hidup Orang Dengan HIV/AIDS Di Semarang. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 6(2), 692–704. <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/medico/article/view/18587>
- Luna, L. L. (2019). *Revisión bibliográfica*. 5, 659–672.
- National Kidney Foundation. (2017). *About Chronic Kidney Disease*.
- Ochieng, M., Kikuvi, G., & Mokaya, D. (2023). “Accepting ‘Eternity’ of Antiretroviral Drugs”: A Pillar in Improving Adherence to Antiretroviral Drugs among a Selected Population of HIV Positive Patients in a Semi-Urban Region in Kenya - A Qualitative Analytic Study. *Global Journal of Health Sciences*, 8(2), 1–10. <https://doi.org/10.47604/gjhs.1810>
- Orser, L., O’Byrne, P., & Holmes, D. (2023). Patient perspectives on the role of nurses in HIV pre-exposure prophylaxis care (PrEP-RN). *PLoS ONE*, 18(7 July), 1–18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0288283>
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2010). *Essentials of Nursing Research: Appraising Evidence for Nursing Practice* (7th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2012). *Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice* (9th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Calon Responden:

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **Muhammad Yani, S.Kep., Ns**

NIM : R012221011

Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Pengaruh konseling terhadap kepatuhan minum obat ART, status gizi, dan kualitas hidup pada orang dengan HIV/AIDS di Klinik VCT RSUD Undata Palu”**.

. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh konseling terhadap kepatuhan minum obat ART, status gizi, dan kualitas hidup pada orang dengan HIV/AIDS di Klinik VCT RSUD Undata Palu.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi anda maupun keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Makassar, Juni 2023

Hormat Saya

Muhammad Yani, S.Kep., Ns

Lampiran 2

Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

No. Responden :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :

Setelah mendengar/membaca penjelasan maksud dan tujuan penelitian ini, maka saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari **Muhammad Yani, S.Kep., Ns**, Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS dengan Judul **“Pengaruh konseling terhadap kepatuhan minum obat ART, status gizi, dan kualitas hidup pada orang dengan HIV/AIDS di Klinik VCT RSUD Undata Palu”**.

Saya mengerti bahwa saya akan terlibat dalam mengisi lembar kuesioner penelitian. Saya bersedia menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, namun karena keinginan sendiri dan tanpa biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama, kecuali nomor informan.

	Inisial Nama	Tanda Tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden	_____	_____	_____
	Inisial Nama	Tanda Tangan	Tgl/Bln/Thn
Saksi	_____	_____	_____

Penanggung Jawab Penelitian :

Muhammad Yani, S.Kep., Ns

No Hp: 081243643168

Logo	KONSELING KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIRETROVIRAL		
	No Dokumen	Revisi :	Hal
STANDAR OPERASIONAL PELAYANAN	Tanggal terbit	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit	
Dasar Hukum	1. Peraturan Menteri Kesehatan republik indonesia No 74/tahun 2024 tentang pedoman pelaksanaan Konseling dan tes HIV. 2. Peraturan menteri kesehatan republik indonesia tahun 2022 tentang penanggulangan HIV dan infeksi menular seksual .		
Definisi	Konseling Kepatuhan Minum obat adalah mentaati saran atau presedur dokter dan konselor tentang penggunaan obat yang meliputi waktu,dosis, Frekwensi dan cara minum obat untuk mencapai tujuan pengobatan serta kesembuhan pasien.		
Tujuan	1.Meingkatkan pengetahuan, motifasi dan ketrampilan berperilaku pasien HIV/AIDS dalam mengkonsumsi obat ART secara teratur dan tepat 2.Memberikan dukungan psikososial,pendidikan pendidikan kesehatan dan pemecahan masalah 3. Konseling kepatuhan minum obat ART sangat penting mencapai efektifitas obat, menurunkan resiko resistensi Virus dan memperpanjang harapan hidup serta meningkatkan Kualitas Hidup orang dengan HIV/AIDS. (ODHA)		
Presedur Pelaksanaan	A. Persiapan Alat a. Leflet Konseling b. Ruangans Konseling c. Meja dan kursi B. Peksanaan a. Membangun raport dan kepercayaan klien b. melakukan pengkajian singkat dan cepat tentang kondisi mental dan kepribadian. c. mengkaji pengertian dan persepsi pasien tentang penyakit yang dialaminya serta informasi apa saja yang telah diterimanya dari tim kesehatan lainnya d. mengkaji persepsi keluarga tentang kondisi yang dialami oleh pasien e. menjelaskan pentingnya pemberian ART.		

	f..menjelaskan semua aspek yang berhubungan dengan ART termasuk didalamnya : 1. Jenis rezimen yang diberikan 2. Cara minum obat 3. Dosis obat 4. Waktu minum obat 5. Interaksi Obat dengan Makanan 6. Efek samping yang akan timbul 7. tindakan yang dilakukan saat terjadi efek samping. C. Tahap Terminasi .
--	---

LEMBAR KUESIONER

Judul Penelitian: **Pengaruh konseling terhadap kepatuhan minum obat ART, status gizi, dan kualitas hidup pada orang dengan HIV/AIDS di Klinik VCT RSUD Undata Palu.**

Tanggal Penelitian :

No. Kode Responden :

Petunjuk:

1. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Bpk/ Ibu/ Sdr(i) untuk menjawab seluruh pertanyaan
2. Berilah tanda silang (X) pada pertanyaan yang anda anggap paling sesuai

A. Data Demografi

Nama (initial) :

1. Jenis Kelamin :

- a. Laki-laki
- b. Perempuan

2. Umur :

3. Pendidikan :

- a. Pendidikan Tinggi
- b. SMA / sederajat
- c. SMP / sederajat
- d. SD
- e. Tidak Sekolah

4. Status Pernikahan :

- a. Kawin
- b. Belum Kawin
- c. Janda / Duda

5. Riwayat Pekerjaan :

- a. PNS
- b. Swasta
- c. Wiraswasta
- d. IRT
- e. Pelajar/ Mahasiswa
- f. Lainnya.....

B. Kelompok

1. Intervensi
2. Kontrol

C. Status Gizi

1. PreTest

Berat Badan:

Tinggi Badan:

2. PostTest

Berat Badan:

Tinggi Badan:

D. Kepatuhan Minum Obat ART

Pilih jawaban yang benar menurut anda dengan cara memberi tanda check (√).

Anda bisa memilih jawaban sebagai berikut :

Ya (Y)

Tidak (T)

Apabila ada hal yang kurang jelas, mintalah penjelasan kepada penyaji angket/kuesioner.

Kuesioner kepatuhan minum obat (ART)

MMAS-8 (*Morisky Medication Adherence Scale*)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah terkadang anda lupa minum obat?		
2	Selain lupa, apakah anda pernah tidak minum obat karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?		
3	Apakah anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter?		
4	Pernahkah anda membawa lupa membawa obat ketika berpergian?		
5	Apakah anda tidak meminum obat anda kemarin?		
6	Apakah anda pernah berhenti minum obat ketika anda merasa gejala yang dialami telah teratasi?		
7	Apakah anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?		
8	Berapa sering anda lupa minum obat setiap hari? a. tidak pernah b. sesekali c. kadang-kadang		

	d. biasanya e. selalu		
	Ket: Selalu : 7 kali dalam seminggu Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu Sesekali : 1 kali dalam seminggu Tidak pernah : tidak pernah lupa Ya : bila memilih b/c/d/e, Tidak : bila memilih A		

Sumber: (Afifah, 2019); (Rahmawati, Fardaersada, & Oktavianir, 2020)

E. Kualitas Hidup (WHOQOL-HIV)

Petunjuk isian :

Bacalah setiap pertanyaan dengan saksama, berikan pendapat saudara dengan memberi tanda check (✓) pada tempat kosong yang tersedia yang mewakili jawaban saudara. Keterangan Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal lain dalam hidup anda. saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersama dengan pilihan jawaban. pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikirkan 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. Sebelum anda memulai kami ingin meminta anda untuk menjawab beberapa pertanyaan umum tentang diri anda?

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	biasa saja	Baik	Sangat Baik
1.1	Seberapa baik anda mampu berkonsentrasi?					

No	Pertanyaan	Sangat Tidak Memuaskan	Tidak memuaskan	biasa saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
1	Bagaimana anda menilai kualitas hidup anda?					

2	Seberapa puasakah anda dengan kesehatan anda?					
---	---	--	--	--	--	--

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

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
3	Sejauh mana anda merasa bahwa sakit fisik mencegah anda melakukan apa yang perlu ?					
4	Berapa banyak anda terganggu oleh masalah fisik dengan infeksi HIV anda?					
5	Berapa banyak yang anda butuhkan dalam perawatan medis untuk menunjang kehidupan sehari-hari anda?					
6	Berapa banyak anda dalam hal menikmati hidup?					

7	Sampai sejauh mana anda merasa hidup anda menjadi bermakna?					
8	Sejauh mana anda terganggu oleh orang yang meyalahkan anda untuk status HIV anda?					
9	Apakah anda takut akan masa depan?					
10	Berapa banyak yang anda khawatirkan tentang kematian?					

No	Pertanyaan	Tidak Sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
11	Seberapa baik anda mampu berkonsentrasi?					
12	Apakah anda merasa aman dalam kehidupan sehari-hari?					
13	Apakah Sehat adalah sehat dalam lingkungan fisik anda?					

Pertanyaan berikut tentang bagaimana anda mengalami ataupun melakukan hal-hal tertentu dalam dua minggu terakhir

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
14	Apakah anda memiliki energy yang cukup untuk beraktivitas sehari hari ?					
15	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
16	Apakah uang anda cukup untuk memenuhi kebutuhan anda?					
17	Sampai sejauh mana anda merasa diterima oleh orang yang anda kenal?					
18	Bagaimana ketersediaan informasi yang anda butuhkan dalam kehidupan sehari-hari?					
19	Sejauh mana Anda memiliki kesempatan untuk kegiatan rekreasi?					
20	Seberapa baik anda pada					

	aktivitas disekitar?					
--	-------------------------	--	--	--	--	--

No	Pertanyaan	Tidak Sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
21	Seberapa puas anda dengan tidur anda?					
22	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk melakukan aktivitas hidup sehari- hari?					
23	Seberapa puaskah anda dengan kapasitas anda untuk bekerja?					
24	Seberapa puaskah anda dengan diri anda sendiri?					
25	Seberapa puaskah anda dengan hubungan pribadi anda?					
26	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seks anda?					
27	Seberapa puas anda dengan dukungan yang anda terima dari teman?					
28	Seberapa puas anda dengan kondisi					

	tempat tinggal anda ?					
29	Seberapa puaskah anda dengan akseske layanan kesehatan?					
30	Seberapa puaskah anda dengan transportasi ?					

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering Anda telah merasakan atau mengalami halhal tertentu dalam dua minggu terakhir

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	biasa saja	Baik	Sangat Baik
31	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti suasana hati buruk, putus asa, kecemasan, deperesi?					

Sumber: (Wulandari & Hadi, 2017).

Lampiran Photo Kegiatan :

Dokumentasi Kegiatan Konseling



1. Pengisian Quasener





Mengkukuran Tinggi badan dan berat Badan



Proses Konseling Kepatuhan Minum Obat



Post Test dan pemberian Konseling Kepatuhan Kepada Kelompok Kontrol





DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

SERTIFIKAT

No. 359561/H/E/001457/M/2005

Menteri Kesehatan Republik Indonesia berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 101 Tahun 2000, serta ketentuan - ketentuan pelaksanaannya, menyatakan bahwa :

Nama
NIP/NRP
Tempat dan Tanggal Lahir
Pangkat/Golongan
Instansi

TELAH BERHASIL

Menyelesaikan Pelatihan.....
Direktorat Jenderal P. P. M. & P. L. Departemen Kesehatan RI
tanggal 30 Mei 2005 s/d 04 Juni 2005 bertempat di Hotel Horison, Bekasi
dengan jumlah 61 jam pelatihan @ 45 menit senilai 1 kredit.

Jakarta, 04 Juni 2005

An. MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

KEPADA PUSDIKLAT KESEHATAN

dr. Triono Soendoro, Ph.D

NIP. 140 101 134

