

## KUESIONER

No. : 1

Silahkan beri tanda lingkaran (o) pada jawaban anda

## Bagian A

Bagaimana yang anda rasakan dalam 24 jam terakhir?

(Skor 1 s/d 5: 1=Tidak pernah, 2=Kadang-kadang, 3=Biasanya, 4=Sering, 5=Selalu)

Kenyamanan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Dapat bernafas dengan mudah	1	2	3	4	5
Dapat tidur dengan baik	1	2	3	4	5
Dapat menikmati makanan	1	2	3	4	5
Istirahat cukup	1	2	3	4	5

Emosi	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Merasa dalam kondisi baik	1	2	3	4	5
Merasa dapat mengendalikan perasaan	1	2	3	4	5

Kemandirian	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Berbicara normal	1	2	3	4	5
Dapat mandi, menggosok gigi, mencukur mandiri	1	2	3	4	5
Dapat merawat diri	1	2	3	4	5
Dapat menulis	1	2	3	4	5
Dapat melakukan aktivitas rumah seperti biasa	1	2	3	4	5

Dukungan terhadap pasien	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Dapat berkomunikasi dengan petugas kesehatan	1	2	3	4	5
Dapat berkomunikasi dengan keluarga atau teman	1	2	3	4	5
Mendapat dukungan dari dokter	1	2	3	4	5
Mendapat dukungan dari perawat	1	2	3	4	5

Mendapat dukungan dari keluarga atau teman	1	2	3	4	5
Dapat mengerti arahan dan nasihat	1	2	3	4	5

### Bagian B

Apakah anda memiliki perasaan seperti ini dalam 24 jam terakhir?

(Skor 5 s/d 1: 5=Selalu, 4=Sering, 3=Biasanya, 2=Kadang-kadang, 1=Tidak pernah)

Kenyamanan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Mual	5	4	3	2	1
Muntah	5	4	3	2	1
Muntah kering	5	4	3	2	1
Merasa gelisah	5	4	3	2	1
Gemetar atau berkedut	5	4	3	2	1
Menggigil	5	4	3	2	1
Merasa kedinginan	5	4	3	2	1
Merasa pusing	5	4	3	2	1

Emosi	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Mimpi buruk	5	4	3	2	1
Merasa cemas	5	4	3	2	1
Merasa marah	5	4	3	2	1

Merasa tertekan	5	(4)	3	2	1
Merasa sendirian	(3)	4	3	2	1
Merasa kesulitan tidur	(5)	4	3	2	1

Dukungan terhadap pasien	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Merasa bingung	(5)	4	3	2	1

Nyeri	Tidak pernah	Kadang-kadang	Biasanya	Sering	Selalu
Nyeri sedang	(5)	4	3	2	1
Nyeri parah	(5)	4	3	2	1
Sakit kepala	(5)	4	3	2	1
Nyeri otot	(5)	4	3	2	1
Sakit punggung	(5)	4	3	2	1
Sakit tenggorokan	(5)	4	3	2	1
Sakit pada mulut	(5)	4	3	2	1

NRS

