1. **Pedoman Wawancara**

**Tabel 1**

**Pedoman Wawancara untuk Lansia**

|  |
| --- |
| **Latar belakang subjek**   1. Identitas subjek (nama, usia, jenis kelamin, dan pekerjaan) |
|  |
| **Kesejahteraan Sosial (kepuasan dan emosi saat berinteraksi)** |
| 1. Bagaimana tingkat interaksi sosial Anda sehari-hari dengan keluarga, teman sebaya, dan tetangga? **(menceritakan kesibukan sehari-hari sebagai lansia dan interaksinya dengan orang lain)** |
| 1. Bagaimana peran dukungan sosial dari orang terdekat (keluarga, teman, dll.) dalam meningkatkan kualitas hidup Anda sebagai lansia? Apakah Anda merasa memiliki dukungan yang cukup dari lingkungan sosial Anda? **(disertai dengan penjelasan sering tidaknya interaksi subyek dengan orang-orang dan dampaknya)** |
| 1. Apakah Anda pernah merasakan kesepian atau isolasi sosial sebagai lansia? Apakah Anda memiliki strategi tertentu untuk tetap terhubung dengan orang lain? |
| Kata kunci : **hubungan individu dengan keluarga (jumlah orang dalam 1 rumah) dan situasinya, hubungan dengan tetangga, perasaan subyek tentang interaksi sosial sekitar** |
| **Kemandirian** |
| 1. Bagaimana tingkat kemandirian Anda dalam melakukan aktivitas sehari-hari, seperti mandi, berpakaian, dan membersihkan rumah? Apakah Anda merasa masih mampu melakukan aktivitas tersebut secara mandiri? |
| 1. Bagaimana perasaan Anda terhadap kemandirian finansial sebagai lansia? Apakah Anda merasa memiliki kontrol atas keuangan Anda sendiri, atau apakah Anda merasa perlu bantuan dalam hal ini? |
| 1. Seberapa sering Anda memerlukan bantuan dari anak-anak atau keluarga untuk aktivitas tertentu? Apakah Anda merasa nyaman meminta bantuan, atau Anda lebih suka mencoba menyelesaikan sendiri tugas-tugas tersebut? |
| **Kesejahteraan Psikologis** |
| 1. Bagaimana Anda menangani stres dan tekanan dalam kehidupan sehari-hari sebagai lansia? |
| 1. Seberapa sering Anda merasakan perasaan positif seperti kebahagiaan dan kepuasan? Adakah kegiatan atau orang-orang tertentu yang secara khusus meningkatkan perasaan positif Anda? |
| 1. Bagaimana pandangan Anda terhadap tubuh dan penampilan Anda seiring bertambahnya usia? |
| **Pemberdayaan Diri** |
| 1. Bagaimana cara Anda memperkuat keterampilan dan pengetahuan Anda tentang kesehatan fisik, mental, dan sosial sebagai orang yang sudah lanjut usia? |
| 1. Bagaimana Anda menjaga rasa optimisme dan semangat dalam menghadapi tantangan atau hambatan yang mungkin Anda hadapi sebagai lansia? |
| 1. Bagaimana Anda mempertahankan rasa mandiri dan otonomi dalam pengambilan keputusan tentang kesehatan, keuangan, dan gaya hidup Anda sebagai lansia? |
| **Kesejahteraan Spiritual** |
| 1. Apa saja kegiatan spiritual atau agama yang Anda lakukan untuk membantu Anda mengatasi stres, kekhawatiran, atau ketidakpastian dalam kehidupan sehari-hari sebagai lansia? |
| 1. Seberapa sering Anda merasa bersyukur atas apa yang Anda miliki dalam hidup ini sebagai seorang lansia? |
| 1. Seberapa sering Anda melaksanakan ibadah secara pribadi maupun bersama-sama? Apakah Anda menemui masalah atau tantangan dalam menjalaninya sebagai lansia? |
| **Kesejahteraan Lingkungan** |
| 1. Bagaimana Anda menilai ketersediaan dan kondisi tempat tinggal Anda dalam mendukung aktivitas sehari-hari? Apakah sarana dan prasarana yang ada sudah memadai untuk kebutuhan Anda? |
| 1. Bagaimana kondisi lingkungan fisik di sekitar tempat tinggal Anda, seperti polusi, kebisingan, keadaan air, atau iklim? Bagaimana faktor-faktor ini mempengaruhi kualitas hidup Anda? |
| 1. Bagaimana hubungan Anda dengan lingkungan sekitar dalam hal keamanan dan keselamatan fisik? Apakah Anda merasa lingkungan tempat tinggal Anda aman dan nyaman? |