

DAFTAR PUSTAKA

- A.B, i ketut wisma jatendra (2020) ‘Studi Deskriptif Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke Yang Sedang Melakukan Rawat Jalan Di Rsud Ungaran’, pp. 1–14.
- Arif, M. *et al.* (2019) ‘Hubungan Ketepatan “ GOLDEN PERIOD ” Dengan Derajat Kerusakan Neurologi Pada Pasien Stroke Iskemik Diruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi Tahun 2018’, 2(1), pp. 94–98.
- Badan Pusat Statistik Jakarta Pusat , 2016. *Statistik Indonesia Tahun 2016*. Jakarta Pusat : Badan Pusat Statistik
- Bariroh, U., S, H. S. and A, M. S. (2016) ‘Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4, pp. 486–495. Available at: <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm/article/viewFile/14276/13808>.
- Bian, C. *et al.* (2014) ‘Nitrogen-rich energetic salts of bis-heterocycle-substituted 1,2,3-triazole (HTANFT)’, *European Journal of Inorganic Chemistry*, 2014(35), pp. 6022–6030. doi: 10.1002/ejic.201402692.
- CAROD-ARTAL, F. J. 2009. Quality of Life after Stroke: The Importance of a Good Recovery. *Cerebrovascular Diseases*, 204-214.
- Coupland, A. P. *et al.* (2017) ‘The definition of stroke’, *Journal of the Royal Society of Medicine*, 110(1), pp. 9–12. doi: 10.1177/0141076816680121.
- Depdiknas .2003. Undang-undang RI No.20 tahun 2003.tentang sistem pendidikan nasional.
- Depkes RI, (2009), Profil Kesehatan Indonesia, Jakarta, Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Djoleham, R. M. *et al.* (2016) ‘Gambaran Faktor Risiko Stroke Pada Pasien Stroke Yang Di Rawat Inap’, pp. 47–51.
- Esenwa, C. and Gutierrez, J. (2015) ‘Secondary stroke prevention: Challenges and solutions’, *Vascular Health and Risk Management*, 11, pp. 437–450. doi: 10.2147/VHRM.S63791.
- Fagan *et al.* (2005) 'Tactics for Vaskular Protection After Acute Ischemic Stroke' Review of Therapeutics ;25(3) pp 387–395.
- Fibrianto, A. S. (2016) ‘Kesetaraan Gender Dalam Lingkup Organisasi Mahasiswa Universitas Sebelas Maret Surakarta Tahun 2016’.
- Govindarajan, P. *et al.* (2020) ‘Classification of stroke disease using machine learning algorithms’, *Neural Computing and Applications*, 32(3), pp. 817–828. doi: 10.1007/s00521- 019-04041-y.
- Friedman MM, Bowden VR, Jones EG (2010). ‘Buku ajar keperawatan keluarga: Riset, Teori dan Praktek’. Jakarta: EGC:5-6.
- Hafdia, A.N.A., Alwi, M.K., Asrina, A., 2018. ANALISIS KUALITAS HIDUP PASIEN PASCA STROKE DI RSUD KABUPATEN POLEWALI MANDAR 1, 8.
- Han, E. S. and goleman, daniel; boyatzis, Richard; Mckee, A. (2019) ‘濟無No Title No Title’, *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), pp. 1689–1699.

- Handayani, F. (2012) 'ANGKA KEJADIAN SERANGAN STROKE PADA WANITA LEBIH RENDAH DARIPADA LAKI-LAKI', pp. 75–79.
- Hanum P *et al.* (2018) 'Hubungan Karakteristik dan Dukungan Keluarga Lansia Dengan Kejadian Stroke pada Lansia Hipertensi di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan
- Hankey, G. J. (2014) 'Secondary stroke prevention', *The Lancet Neurology*, 13(2), pp. 178– 194. doi: 10.1016/S1474-4422(13)70255-2.
- Hakim R.A.S. (2013) 'Hubungan Antara Dislipidemia dengan Kejadian Stroke di Bangsal Rawat Inap Irna B 1 Bagian Neurologi Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Dr. Kariadi Semarang.
- Hariandja, Johanna Reny. (2013). Identifikasi Kebutuhan Akan Sistem Rehabilitasi Berbasis Teknologi Terjangkau Untuk Penderita Stroke di Indonesia. Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Katolik Parahyangan
- Hungu. 2007. Demografi Kesehatan Indonesia. Jakarta : Grasindo.
- Irwana *et all* (2013) 'PENGARUH HIPERTENSI TERHADAP KEJADIAN STROKE'.
- Junaidi I, (2011) *Stroke Waspadai Ancamannya* ed I, Yogyakarta, Andi Offsset
- Lampert L. (2014) 'Understanding Stroke' *A Guide for Stroke Survivors and Their Families*
- Jun, H.-J., Kim, K.-J., Chun, I.-A., Moon, O.-K., 2015. The relationship between stroke patients' socio-economic conditions and their quality of life: the 2010 Korean community health survey. *J. Phys. Ther. Sci.* 27, 781–784. <https://doi.org/10.1589/jpts.27.781>
- Ludiana, L., Supardi, S., 2020. HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANJARSARI METRO. *J. WACANA Kesehat.* 5, 505. <https://doi.org/10.52822/jwk.v5i1.117>
- Lopez-Espuela, F., Zamorano, J.D.P., Ramírez-Moreno, J.M., Jiménez-Caballero, P.E., Portilla-Cuenca, J.C., Lavado-García, J.M., Casado-Naranjo, I., 2015. Determinants of Quality of Life in Stroke Survivors After 6 Months, from a Comprehensive Stroke Unit: A Longitudinal Study. *Biol. Res. Nurs.* 17, 461–468. <https://doi.org/10.1177/1099800414553658>
- Mehndiratta, M. M. *et al.* (2014) 'Stroke in Asia: Geographical variations and temporal trends', *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*, 85(12), pp. 1308–1312. doi: 10.1136/jnnp-2013-306992.
- Misbach, J. (2009) 'Stroke di Indonesia : a fisrt large prospective hospital based study of acute stroke in 28 hospitals in Indonesia', *Journal of clinical neuroscience*, 8(3), pp. 245–249.
- Muttaqin, Arif. 2008. Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Sistem Imunologi. Jakarta: Salemba Medika
- Nuswantari, D., (1998), Kamus Kedokteran Dorland, Edisi 25, Jakarta: EGC. Pasca Stroke', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4, pp. 486–495. Available at: <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm/article/viewFile/14276/13808>.
- PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS SARAF INDONESIA (PERDOSSI). (2016). 'ACUAN PANDUAN PRAKTIK KLINIS NEUROLOGI'.
- Pinzon R, Dkk (2010) *AWAS STROKE ! Pengertian, Gejala, Tindakan, Perawatan dan Pencegahan*, Malang, Andi Offset.

- POKDI STROKE PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS SARAF INDONESIA (PERDOSSI) (2011) 'GUIDELINE STROKE TAHUN 2011'.
- Rahman, F. S. T. Dewi, dan I. Setyopranoto, "Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Bagi Penderita Stroke Pada Fase Pasca Akut di Kabupaten Wonogiri," *BKM J. Community Med. Public Heal.*, vol. 33, no. 8, hal. 383–390, 2017.
- Rismawan, W., Lestari, A.M., Irmayanti, E., 2021. Gambaran Kualitas Hidup Dan Karakteristik Pasien Pasca Stroke Di Poli Syaraf RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya 21, 16.
- Rosemarie B K (2010). 'Quality of Life After Stroke'. *Am Hear Assoc.*;27:1467–72.
- Sacco, R. L. *et al.* (2013) 'An updated definition of stroke for the 21st century: A statement for healthcare professionals from the American heart association/American stroke association', *Stroke*, 44(7), pp. 2064–2089. doi: 10.1161/STR.0b013e318296aeca.
- Sari, F., Dewi, T. and Setyopranoto, I. (2017) 'Dukungan keluarga dan kualitas hidup penderita stroke pada fase pasca akut di Wonogiri', pp. 383–390.
- Sarikaya, H. and Arnold, M. (2015) 'Stroke Prevention – Medical and Lifestyle Measures', pp. 150–157. doi: 10.1159/000367652.
- Sartika. 1998. *Penerimaan keluarga*. Rineka Cipta. Jakarta
- Silitongs R. (2007) 'Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Penderita Parkinson di Poliklinik Saraf RS DR Kariadi'.
- Strum, J. W., Donnan, G. A., Dewey, H. M., Macdonelle, R. A. L., Amanda K. Giligan, M., Srikanth, V. & Thrift, A. G. (2013). 'Quality of Life After Stroke The North East Melbourne Stroke Incidence Study (NEMESIS)'. <http://stroke.ahajournals.org/>.
- Sudarsono, *Hukum Perkawinan Nasional*, PT. Rineka Cipta, Jakarta, 2005, hlm.7
- Sugiyono (2007). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Testa M.A and Simonson D.C. (1996) *Concepts, C. and Quality-of-life*, A. O. F. 'Review articles', 334(13), pp. 835–840.
- "Umur". *KBBI Daring*, 2016. Web. 28 Jan 2021
- Usrin Irwana. (2013) 'Pengaruh Hipertensi Terhadap Kejadian Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik di Ruang Neurologi di Rumah Sakit Stroke Nasional (RSSN) Bukittinggi Tahun 2011'.
- WHOQOL. (2012) 'PROGRAMME ON MENTAL HEALTH'.
- Yuenawatai Y. (2016) *Pencitraan pada Stroke*, Malang, Tim UB Press.

Lampiran 1. Biodata peneliti

BIODATA PENELITI

Data Pribadi



Nama Lengkap	: Nurul Luthfiah
Nama Panggilan	: Lulu
NIM	: C011181307
Tempat, Tanggal Lahir	: Palopo, 11 Juni 2000
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Mahasiswa
Agama	: Islam
Golongan Darah	: B
Alamat	: Rusunawa 2 Universitas Hasanuddin
No. Telp	: 082191714779
Fakultas / Angkatan	: Kedokteran / 2018
Email	: nurulluthfiah11@gmail.com
Nama Orang Tua	:
• Ayah	: Drs. Masdin
• Ibu	: Hasmawati
Pekerjaan Orang Tua	:
• Ayah	: Pensiunan PNS
• Ibu	: PNS

Riwayat Pendidikan

Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
TK	TK Pembina Masamba	2005 - 2006
SD	SDN 087 Katokkoan	2006 – 2012
SMP	SMPN 1 Masamba	2012 – 2015
SMA	SMAN 8 Luwu Utara	2015 – 2018
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin Makassar	2018 - sekarang

Riwayat Organisasi

Nama Organisasi	Masa Jabatan
LPM Sinovia Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	2020-sekarang
MYRC Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	2019-sekarang
M2F Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	2019-sekarang

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat di pertanggung jawabkan secara hukum. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk di pergunakan sebagai mana mestinya.

Makassar, 25 Desember 2021

Penulis



Nurul Luthfiah

Lampiran 2 Surat Rekomendasi Etik

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANEA KM.10 MAKASSAR 90945.
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med,PhD, Sp.CK. TSLP. 081241820258, 0411 5781022, Fax : 0411-581-121

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 352/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 31 Mei 2021


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

No Protokol	UH21050295		No Sponsor	
Peneliti Utama	Nurul Luthfiah		Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Faktor-faktor terkait Kualitas Hidup Penderita Stroke di Kabupaten Luwu Utara Tahun 2020			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	5 Mei 2021	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	5 Mei 2021	
Tempat Penelitian	Kabupaten Luwu Utara			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review	
	<input type="checkbox"/> Expedited	31 Mei 2021	review	
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	sampai	lanjutan	
		31 Mei 2022		
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda Tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		Tanda Tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyampaikan Amandumen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyampaikan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyampaikan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyampaikan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 3 Surat Izin penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN LUWU UTARA
DINAS KESEHATAN
Jl. Bimpunsiang No.27 Telp. 0473-21180, Fax 0473-21108,
www.dinkes.luwu.go.id Masamba, kode pos 82981

REKOMENDASI
NOMOR : 430/106s / Dinkes

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Menindaklanjuti Surat dari DPMTSP Kab. Luwu Utara Nomor:
18126/01156/SKP/DPMTSP/VI/2021, perihal Surat Keterangan Penelitian tanggal 11
Februari 2021.

Yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama	: drg. Hj. MARHANI KATMA, MARS
NIP	: 196312311991032051
Pangkat/Gol	: Pembina Utama Muda, IV/c
Jabatan	: Plt. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Luwu Utara

Dengan ini merekomendasikan :

Nama	: NURUL LUTHFIAH
NIM	: C011181307
Jurusan	: Kedokteran
Perguruan Tinggi	: Universitas Hasanuddin Makassar

Untuk melaksanakan penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir/SKRIPSI dengan judul "Analisis Faktor-faktor Terkait Kualitas Hidup Penderita Stroke di Kabupaten Luwu Utara Tahun 2020", selama 7 (tujuh) Bulan terhitung mulai tanggal 13 Februari s/d 31 Agustus 2021

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Masamba
Pada Tanggal : 11 Februari 2021
Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN,

drg. Hj. MARHANI KATMA, MARS
Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP: 196312311991032051

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar;
2. Direktur Rumah Sakit Andi Djemma Masamba;
3. Direktur Rumah Sakit Hikmah Masamba.

Lamporan 4 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal


PEMERINTAH KABUPATEN LUWU UTARA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
(DPMPTSP)
Jalan Simpursiang Kantor Gabungan Dinas No.27 Telp/Fax 0473-21536 Kode Pos 92061 Masamba

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 18126/01156/SKP/DPMPTSP/VI/2021

Membina : Penetapan Surat Keterangan Penelitian ini, Nural Luthfiah beserta inspirasinya.
Menimbang : Rekomendasi Badan Keahlian Bangun dan Politik Kabupaten Luwu Utara Nomor 078/217/VI/Bakobbangpol/2021 Tanggal 29 Juli 2021.
Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 39 Tahun 2009 tentang Kementerian Negara;
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2007 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah;
4. Peraturan Presiden Nomor 97 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 9 tahun 2016 tentang Peraturan Surat Keterangan Penelitian;
6. Peraturan Bupati Nomor 17 Tahun 2020 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Bupati Luwu Utara Nomor 11 Tahun 2018 tentang Pelaksanaan Kelembagaan Perencanaan, Non Penelitian dan Penanaman Modal Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

MENUTUSKAN

Menetapkan : Memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:
Nama : Nural Luthfiah
Nomor : 0
Tempat :
Alamat : Desa Kelapa Gadang, Desa Aji, Kecamatan Bontomatene, Kabupaten Luwu Utara Provinsi Sulawesi Selatan
Sekolah : Universitas Hasanudin
Jenis :
Jafal : Analisis Faktor-Faktor Tersebar Kualitas Hidup Penduduk Suku Di Kabupaten Luwu Utara Tahun 2020
Pendidikan :
Lokasi : RSUD A.M.E Djennas Masamba dan RS Hidayat Masamba, Kelurahan Bontu, Kecamatan Masamba, Kabupaten Masamba, Kab. Luwu
Penelitian : Urban Terpadu Sulawesi Selatan

Dengan ketentuan sebagai berikut:
1. Surat Keterangan Penelitian ini mulai berlaku pada tanggal 13 Februari 2021 s.d 31 Agustus 2021.
2. Menuntut semua peraturan perundang-undangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan Penelitian ini diberikan kepada dan dipergunakan untuk tujuan ilmiah apabila pemegang surat ini tidak menandatangani kesediaan pernyataan-pernyataan yang tertera.

Surat Keterangan Penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan bebas dengan seandainya jika bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Ditentukan di Masamba
Pada Tanggal 30 Juli 2021



Kepala Dinas
DPMPTSP
No. 18126/01156/198031007

Retribusi : Rp. 0,00
No. Seri : 18126

Lampiran 5. Lembaran Informed Consent

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh...

Selamat pagi Bapak/Ibu

Saya Nurul Luthfiah (C011 18 1307), mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian mengenai “**Analisis faktor-faktor terkait kualitas hidup penderita stroke dikabupaten luwu utara tahun 2020**”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan sosiodemografi (umur, jenis kelamin, status pekerjaan), riwayat penyakit, jenis stroke, dan dukungan sosial keluarga dengan kualitas hidup penderita stroke dikabupaten luwu utara. Penelitian ini membutuhkan partisipasi Anda untuk mengisi kuesioner yang ada dan akan memakan waktu 10- 15 menit. Semua informasi yang anda berikan dalam kuesioner tersebut akan kami jaga kerahasiannya dan hanya akan digunakan sebagai kepentingan untuk penelitian. Saya berharap saudara(i) bersedia meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan dan mengisi data yang telah dilampirkan.

Identitas Peneliti :

Nama : Nurul Luthfiah
Alamat : Perumahan Kelapa Gading Luwu Utara
Telepon : 082191714779

Lampiran 6. KUESIONER PENELITIAN Analisis faktor-faktor terkait kualitas hidup penderita stroke di kabupaten luwu utara tahun 2020

Kuesioner Sosiodemografi Responden

Karakteristik Responden		
1.	Nama	
2.	Umur 1. (45-60tahun) 2. (>60 tahun)	_____tahun
3.	Jenis Kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan	
5.	Status Pekerjaan 1. Tidak Bekerja 2. Bekerja	
6.	Riwayat Penyakit dan Penyakit Penyerta 1. Tidak Ada 2. Ada	
7.	Jenis Stroke 1. Iskemik 2. Hemoragik	

KUESIONER DUKUNGAN SOSIAL

Keterangan :

SS = Sangat Sesuai/Sangat Setuju (4)

S = Sesuai/Setuju (3)

TS = Tidak Sesuai/Tidak Setuju (2)

STS = Sangat Tidak Sesuai/Sangat Tidak Setuju (1)

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Banyak teman yang datang menjenguk saya				
2.	Saya jarang ditinggal sendirian di rumah				
3.	Keluarga memberikan pujian saat saya mengalami kemajuan dalam kesehatan				
4.	Orang terdekat tidak pernah menyepelekan kemampuan saya				
5.	Saya memiliki alat bantu yang lengkap untuk menunjang proses kesembuhan saya				
7.	Teman-teman saya memberikan informasi tentang pengobatan alternatif				
8.	Orang terdekat selalu menjawab apa yang saya tanyakan				
9.	Keluarga saya sering mengajak saya jalan-jalan ke tempat pembelanjaan				
10.	Saya sering ikut perkumpulan di lingkungan rumah				

11.	Keluarga saya selalu mendengarkan saat saya bercerita				
12.	Ketika saya sedang sedih, keluarga datang untuk menghibur saya				

13.	Orang terdekat saya selalu memberikan motivasi agar saya tetap semangat				
14.	Tidak banyak orang dekat yang mengasihani saya				
15.	Keluarga saya memberikan pelayanan terbaik terhadap saya				
16.	Saat saya menginginkan sesuatu, keluarga selalu memberikan				
17.	Dokter memberikan penjelasan yang lengkap tentang penyakit yang saya alami				
18.	Saya tahu apa yang harus saya lakukan untuk kesembuhan saya				
19.	Saya senang dapat bertemu dengan teman-teman yang senasib dengan saya				
20.	Saya selalu diikutsertakan dalam pertemuan keluarga besar				
21.	Keluarga selalu menenangkan saat saya khawatir dengan keadaan saya				
22.	Orang terdekat sangat peduli dengan keadaan saya				
23.	Keluarga selalu memberikan pandangan bahwa saya termasuk orang yang beruntung				

24.	Saya cukup dipercaya untuk melakukan segala sesuatu sendiri				
25.	Keluarga memberikan suplemen untuk menunjang kesembuhan saya				
26.	Ketika mengalami kesulitan, orang terdekat sering menawari bantuan pada saya				
27.	Keluarga selalu memberikan masukan untuk kesembuhan saya				
28.	Keluarga tidak menutup-nutupi kondisi saya sebenarnya				
29.	Saya senang bertemu dengan banyak orang				
30.	Saya merasa memiliki banyak teman yang peduli dengan saya				

KUESIONER PENGUKURAN KUALITAS HIDUP

Stroke Specific Quality Of Life (SSQOL)

Keterangan :

SS = Sangat Setuju (1)

S = Setuju (2)

K = Kadang - Kadang (3)

TS = Tidak Setuju (4)

STS = Sangat Tidak Setuju (5)

No	Pertanyaan	Jawaban				
		SS	S	K	TS	STS
	Energi					
1.	Saya sering sekali merasa lelah					
2.	Saya perlu berhenti dan beristirahat sepanjang hari					
3.	Saya terlalu lelah untuk melakukan apa yang ingin saya lakukan					
	Peranan Dalam Keluarga					
4.	Saya tidak bergabung dalam kegiatan bersenang-senang dalam keluarga saya					
5.	Saya merasa bahwa saya adalah beban bagi keluarga					
6.	Kondisi fisik saya mengganggu kehidupan pribadi saya					
	Bahasa					
7.	Apakah Anda memiliki kesulitan					

	dalam berbicara? Contoh : Gagap, pelo dsb.					
8.	Apakah Anda kesulitan berbicara dengan jelas untuk menggunakan telepon?					

9.	Apakah orang lain kesulitan memahami apa yang Anda katakan?					
10.	Apakah Anda kesulitan dalam menemukan kata yang ingin Anda katakan?					
11.	Apakah Anda harus mengulang kata-kata agar orang lain dapat mengerti ucapan Anda?					
	Mobilitas					
12.	Apakah Anda kesulitan dalam berjalan? (Jika pasien tidak dapat berjalan, langsung ke pertanyaan 15 dan nilai pertanyaan 13 dan 14 sebesar 1)					
13.	Apakah Anda kehilangan keseimbangan saat membungkuk atau hendak mengambil sesuatu?					
14.	Apakah Anda kesulitan menaiki tangga?					
15.	Apakah Anda harus berhenti dan beristirahat lebih dari yang Anda ingin ketika berjalan atau menggunakan kursi roda?					
16.	Apakah Anda kesulitan dalam berdiri?					
17.	Apakah Anda kesulitan dalam beranjak dari tempat duduk Anda?					

	Suasana Hati					
18.	Saya berkecil hati tentang masa depan saya					
19.	Saya tidak tertarik pada aktivitas yang dilakukan orang lain					
20.	Saya merasa dijauhi dari orang lain					
21.	Saya memiliki sedikit kepercayaan diri					
22.	Saya tidak tertarik pada makanan					

36.	Saya sulit berkonsentrasi					
37.	Saya kesulitan dalam mengingat					
38.	Saya harus menulis sesuatu terlebih dahulu untuk mengingatnya					
Fungsi Ekstremitas Atas						
39.	Apakah Anda kesulitan dalam menulis atau mengetik?					
40.	Apakah Anda kesulitan dalam memakai kaus kaki?					
41.	Apakah Anda kesulitan dalam mengancing baju?					
42.	Apakah Anda kesulitan mengancing celana?					
43.	Apakah Anda kesulitan membukan toples?					
Penglihatan						
44.	Apakah Anda memiliki kesulitan melihat televisi untuk menikmati tayangannya?					

45.	Apakah Anda kesulitan menggapai/mencapai karena penglihatan yang buruk?					
46.	Apakah Anda kesulitan melihat hal-hal ke satu sisi?					
	Pekerjaan/Produktivitas					
47.	Apakah Anda kesulitan melakukan pekerjaan harian di rumah?					
48.	Apakah Anda kesulitan menyelesaikan pekerjaan yang Anda lakukan?					
49.	Apakah Anda kesulitan melakukan pekerjaan yang dulu Anda lakukan?					

Lampiran 7. Hasil Uji Statistika

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<60 tahun	22	73,3	73,3	73,3
	>60 tahun	8	26,7	26,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki_laki	13	43,3	43,3	43,3
	Perempuan	17	56,7	56,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Status_Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	24	80,0	80,0	80,0
	Bekerja	6	20,0	20,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Riwayat_penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	10	33,3	33,3	33,3
	Ada	20	66,7	66,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Jenis_Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iskemik	27	90,0	90,0	90,0
	Hemoragik	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Kategori_Dukungan_Sosial

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	14	46,7	46,7	46,7
	Buruk	16	53,3	53,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Kategori_Kualitas_Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	12	40,0	40,0	40,0
	Buruk	18	60,0	60,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Crosstab

			Kategori_Kualitas_Hidup		Total
			Baik	Buruk	
Usia	<60 tahun	Count	10	12	22
		% of Total	33,3%	40,0%	73,3%
	>60 tahun	Count	2	6	8
		% of Total	6,7%	20,0%	26,7%
Total		Count	12	18	30
		% of Total	40,0%	60,0%	100,0%

Crosstab

			Kategori_Kualitas_Hidup		Total
			Baik	Buruk	
Jenis_kelamin	Laki_laki	Count	8	5	13
		% of Total	26,7%	16,7%	43,3%
	Perempuan	Count	4	13	17
		% of Total	13,3%	43,3%	56,7%
Total		Count	12	18	30
		% of Total	40,0%	60,0%	100,0%

Crosstab

			Kategori_Kualitas_Hidup		Total
			Baik	Buruk	
Status_Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	7	17	24
		% of Total	23,3%	56,7%	80,0%
	Bekerja	Count	5	1	6
		% of Total	16,7%	3,3%	20,0%
Total		Count	12	18	30
		% of Total	40,0%	60,0%	100,0%

Crosstab

			Kategori_Kualitas_Hidup		Total
			Baik	Buruk	
Riwayat_penyakit	Tidak Ada	Count	9	1	10
		% of Total	30,0%	3,3%	33,3%
	Ada	Count	3	17	20
		% of Total	10,0%	56,7%	66,7%
Total		Count	12	18	30
		% of Total	40,0%	60,0%	100,0%

Jenis_Stroke * Kategori_Kualitas_Hidup Crosstabulation

			Kategori_Kualitas_Hidup		Total
			Baik	Buruk	
Jenis_Stroke	Iskemik	Count	12	15	27
		% of Total	40.0%	50.0%	90.0%
	Hemoragik	Count	0	3	3
		% of Total	0.0%	10.0%	10.0%
Total		Count	12	18	30
		% of Total	40.0%	60.0%	100.0%

Crosstab

				Kategori_Kualitas_Hidup		Total
				Baik	Buruk	
Kategori_Dukungan_Sosial	Baik	Count	9	5	14	
		% of Total	30,0%	16,7%	46,7%	
	Buruk	Count	3	13	16	
		% of Total	10,0%	43,3%	53,3%	
Total		Count	12	18	30	
		% of Total	40,0%	60,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,023 ^a	1	,312		
Continuity Correction ^b	,348	1	,555		
Likelihood Ratio	1,067	1	,302		
Fisher's Exact Test				,419	,282
Linear-by-Linear Association	,989	1	,320		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,20.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4,434 ^a	1	,035		
Continuity Correction ^b	2,992	1	,084		
Likelihood Ratio	4,507	1	,034		
Fisher's Exact Test				,061	,042
Linear-by-Linear Association	4,287	1	,038		
N of Valid Cases	30				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,20.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,868 ^a	1	,015		
Continuity Correction ^b	3,828	1	,050		
Likelihood Ratio	5,999	1	,014		
Fisher's Exact Test				,026	,026
Linear-by-Linear Association	5,672	1	,017		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,40.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)		
Pearson Chi-Square	15,625 ^a	1	,000				
Continuity Correction ^b	12,656	1	,000				
Likelihood Ratio	16,971	1	,000				
Fisher's Exact Test						,000	,000
Linear-by-Linear Association	15,104	1	,000				
N of Valid Cases	30						

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)		
Pearson Chi-Square	2.222 ^a	1	.136				
Continuity Correction ^b	.756	1	.385				
Likelihood Ratio	3.285	1	.070				
Fisher's Exact Test						,136	,136
Linear-by-Linear Association	2.148	1	.143				
N of Valid Cases	30						

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

b. Computed only for a 2x2 table	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)		
Chi-Square Tests	6,451 ^a	1	,011				
Continuity Correction ^b	4,693	1	,030				
Likelihood Ratio	6,689	1	,010				
Fisher's Exact Test						,024	,014
Linear-by-Linear Association	6,236	1	,013				
N of Valid Cases	30						

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,60.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

