

## DAFTAR PUSTAKA

- Allegra, A., Gioacchino, M. Di, Tonacci, A., Musolino, C., & Gangemi, S. (2020). Immunopathology of SARS-CoV-2 Infection: Immune Cells and Mediators, Prognostic Factors, and Immune Therapeutic Implications. *Journal of Molecular Sciences*, 21(4782),1–19.
- Algahtani, F. D., Hassan, S. U. N., Alsaif, B., & Zrieq, R . 2021 . Assessment of The Quality of Life during COVID-19 Pandemic : A CrossSectional Survey from The Kingdom of Saudi Arabia . *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3) : 1–12.
- Aryant, A. (2015). Hubungan antara Aktivitas Fisik dan Kualitas Hidup pada Pasien Hemodialisis di RSUP Fatmawati Jakarta. Universitas Indonesia.
- Azizah, L. (2011). Keperawatan Lanjut Usia. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Badan Nasional Penanggulangan Bencana RI (2022) Situasi COVID-19Indonesia, Hub InaCOVID-19. Available at: <http://covid19.bnrb.go.id/> (Accessed: 25 January 2022).
- Blau F.D., Koebe J., Meyerhofer P.A. *NBER Working Paper No 27791*. 2020. Who are the Essential and Frontline Workers?
- Bryant, V., Holmes, A. and Irving, L. (2021) *The mystery of 'long COVID': up to 1 in 3 people who catch the virus suffer for months. Here's what we knowsofar,Medicine Today*.Available at:<https://medicinetoday.com.au/2021/june/something-borrowed/mystery-long-covid-1-3-people-who-catch-virus-suffer-months-heres-what>.
- Carfi A, Bernabei R, Landi F; Gemelli Against COVID-19Post-Acute Care Study Group. Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. *JAMA*. 2020;324(6):603-605. doi:10.1001/jama.2020.12603
- Cen, Y. *et al.* (2020) ‘Risk factors for disease progression in patients with mild to moderate coronavirus disease 2019 a multi centre observational study’,

- Clinical Microbiology and Infection*, 26, pp. 1242–1247.
- Centers for Disease Control and Prevention (2020) *Interim US Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Persons with Potential Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Exposures: Geographic Risk and Contactsof Laboratory-confirmed Cases*. Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/risk-assessment.html>.
- Channappanavar, R. et al. (2017) ‘Sex-Based Differences in Susceptibility to Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus Infection’, *The Journal of Immunology*, pp. 1–8. doi: 10.4049/jimmunol.1601896.
- Chen, L. et al. (2020) ‘The ACE2 expression in human heart indicates new potential mechanism of heart injury among patients infected with SARS-CoV-2’, *European Society of Cardiology*, 116, pp. 1097–1100. doi: 10.1093/cvr/cvaa078.
- Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., & Dong, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research*, 287(March), 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- CNN Indonesia (2021) *Data CSI: 70 Persen Penyintas Alami Long Covid di Indonesia*. Available at: <https://www.cnnindonesia.com/gaya-hidup/20210813141329-255679978/data-csi-70-persen-penyintas-alami-long-covid-di-indonesia>
- CNN Indonesia (2021) *Kemenkes Singgung Bom Waktu Usai 65% Pasien Alami LongCovid*. Available at: <https://www.cnnindonesia.com/nasional/20211007105947-20-704542/kemenkes-singgung-bom-waktu-usai-65-pasien-alami-long-covid>.
- Cummings, M. J. et al. (2020) ‘Epidemiology, clinical course, and outcomes of critically ill adults with COVID-19 in New York City: a prospective cohort study’, 395, pp. 1763–1770.
- Cucinotta, D., & Vanelli, M. (2020). WHO Declares COVID-19 a Pandemic. *Acta Biomed*, 91(1), 157-160. doi: 10.23750/abm.v91i1.9397 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32269893/>, <https://doi.org/10.7759/cureus.7560PMID:32269893>

- Demertzis, Z.D., *et al.* (2020). Cardiac sequelae of novel coronavirus disease 2019 (Covid- 19): a clinical case series. European Heart Journal-Case Reports, pp. 1–6. doi:10.1093/ehjcr/ytaa179  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7314080/>
- Dennis, A. *et al.* (2020) ‘Multi-organ impairment in low-risk individuals with longCOVID’,*medRxiv*,pp.1–23.doi:  
<https://doi.org/10.1101/2020.10.14.20212555>.
- Departemen Kesehatan RI. Pharmaceutical care untuk penderita gangguan depresif. Jakarta: Departemen Kesehatan RI; 2007.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan (2021) *Data Pantauan COVID-19 Di Sulawesi Selatan*. Available at: <https://Covid-19.sulselprov.go.id/>.
- Dixon, A. E. and Peters, U. (2018) ‘The Effect of Obesity on Lung Function’, *Expert Review of Respiratory Medicine*, pp. 1–42. doi: 10.1080/17476348.2018.1506331.
- Driggin, E. *et al.* (2020) ‘Cardiovascular Considerations for Patients, Health CareWorkers, and Health Systems During the COVID-19Pandemic’, *Journal Of The American Colledge of Cardiology*, 75(18), pp. 2352–2371. doi: 10.1016/j.jacc.2020.03.031.
- Ejaz, H. et al. (2020) \_Journal of Infection and Public Health COVID-19and comorbidities : Deleterious impact on infected patients‘, *Journal of Infection and Public Health*, 13(12), pp. 1833–1839. doi: 10.1016/j.jiph.2020.07.014
- Farley, M., & Zuberi, J. (2020). COVID-19Precipitating Status Epilepticus in a Pediatric Patient. *Journal of Case Report*, 21, 1–4.  
<https://doi.org/10.12659/AJCR.92 5776>
- Fayers P.M., Machin D. (eds). 2007. Quality of Life: the assessment, analysis, and interpretation of patient-reported outcomes. 2nd ed. England: Jhon Wiley & Sons Ltd, pp: 4-5.
- Gennaro, F. Di, Pizzol, D., Marotta, C., Antunes, M., Racalbuto, V., Veronese, N., & Smith, L. (2020). Coronavirus Diseases (COVID-19) Current Status and Future Perspectives: A Narrative Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(2690), 1–11. <https://doi.org/10.3390/ijerph170 82690>

- Ginanjar E, *et al.* Pedoman Standar Perlindungan Dokter Di Era Covid-19. Ikatan Dokter Indonesia. 2020.
- Gleason, J. *et al.* (2021) ‘The Devastating Impact of Covid-19on in the United States’, *NEJM Catalyst*, pp. 1–12. doi: 10.1056/CAT.21.0051.
- Greenhalgh, T., Knight, M., A’Court, C., Buxton, M., Husain, L. (2020). Management of post acute Covid-19in primary care. *BMJ*, 370:m3026. doi: 10.1136/bmj.m3026.PMID:32784198.<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32784198/>
- Greenhalgh, T. *et al.* (2020) ‘Management of post-acute Covid-19in primary care’, *The BMJ*, 370, pp. 1–8. doi: 10.1136/bmj.m3026.
- Guan, W., Ni, Z., Hu, Y., Liang, W., Ou, C., He, J., Zhong, N. (2020). Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *The NewEngland Journal of Medicine*, 382(18), 1708–1720.  
<https://doi.org/10.1056/NEJMoa2 002032>
- Guo L, Lin J, Ying W, Zheng C, Tao L, Ying B, *et al.* Correlation Study of Short-Term Mental Health in Patients Discharged After Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Infection without Comorbidities: A Prospective Study. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*. 2020; 16:2661.  
<https://doi.org/10.2147/NDT.S278245> PMID: 33192064
- Hannah Ritchie, Edouard Mathieu, Lucas Rodés-Guirao, Cameron Appel, Charlie Giattino, Esteban Ortiz-Ospina, Joe Hasell, Bobbie Macdonald, Diana Beltekian and Max Roser (2020) - "Coronavirus Pandemic (COVID-19)". Published online at OurWorldInData.org. Retrieved from: '<https://ourworldindata.org/coronavirus>' [Online Resource]
- Handayani, D., Hadi, D. R., Isbaniah, F., Burhan, E., & Agustin, H. (2020). Penyakit Virus Corona 2019. *Jurnal Respirologi Indonesia*, 40(2), 119–129.
- Harmaini F. 2006. Uji Keandalan dan Kesahihan Formulir European Quality of Life – 5 Dimensions (EQ-5D) untuk Mengukur Kualitas Hidup Terkait Kesehatan pada Usia Lanjut di RSUPNCM. Indonesia. Universitas Indonesia. Tesis.
- Haris ER, Steven R, Handajani YS. Kualitas hidup pada lansia dengan gangguan kognitif dan mental: studi cross sectional di KelurahanKalianyar Jakarta

- Barat. Journal of Medicine.2014 Jun;13(2): 117-27.
- Henrique, F. *et al.* (2019) ‘Immunobiology Macrophages from a type 1 diabetes mouse model present dysregulated PI3K / AKT, ERK 1 / 2 and SAPK / JNK levels’, pp. 1–8. doi: 10.1016/j.imbio.2019.11.014.
- Hidayani, W. R. (2020) ‘Faktor Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan COVID-19: Literature Review’, *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat*, 4(2), pp. 120–134.
- Hopkins J. Coronavirus COVID-19Global Cases by The Centre for Systems Science and Engineering (CSSE). ArcGIS. 2021
- Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., Gu, X. (2020). Clinical Features of Patients Infected with 2019 Novel Coronavirus in Wuha, China. *Lancet*, 395, 497–506.https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5
- Huang, C. *et al.* (2021) ‘6-month consequences of COVID-19in patients discharged from hospital: a cohort study’, *The Lancet*, 397(10270), pp. 220–232. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32656-8.
- Huang, C., Huang, L., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Gu, X., . . . Cao, B. (2021). 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. *The Lancet*, 397(10270), 220-232. doi:[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32656-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32656-8)
- Ikawaty, R. (2020) ‘Dinamika Interaksi Reseptor ACE2 dan SARS-CoV-2 Terhadap Manifestasi Klinis COVID-19’, *Jurnal Kesehatan dan Kedokteran*, 1(2), pp. 67–73.
- Ingraham, N. E. *et al.* (2020) ‘Racial/ Ethnic Disparities in Hospital Admissions from COVID-19and Determining the Impact of Neighborhood Deprivation and Primary Language’, pp. 1–27.
- International Council of Nurses (2020) ‘High proportion of healthcare workers with COVID-19in Italy is a stark warning to the world: protecting nurses and their colleagues must be the number one priority’, *International Council of Nurses*, pp. 1–2.
- Jacobs LG, GournaPaleoudis E, Lesky-Di Bari D, Nyirenda T, Friedman T, Gupta A, *et al.* (2020) Persistence of symptoms and quality of life at 35 days after hospitalization for COVID-19infection. PLoS ONE 15(12): e0243882.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243882>

Juwita, D. A., Almahdy, A., & Afidhila, R. (2018). Pengaruh Karakteristik Pasien Terhadap Kualitas Hidup Terkait Kesehatan Pada Pasien Kanker Payudara di RSUP Dr. M. Djamil Padang, Indonesia. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 5(2), 55-62.

Kakodkar P, Kaka N, Baig M. A comprehensive literature review on the clinical presentation, and management of the pandemic coronavirus disease 2019 (COVID-19).

Krančiukaitė D. and Rastenytė D. 2006. Measurement Of Quality Of Life In Stroke Patients. *Medicina (Kaunas)*. 2006; 42(9)

Kurniawan, Y., Nanang, M., Susilo, I. B., & Lestari, S. (2021). Bangkit Pascainfeksi: Dinamika Resiliensi pada Penyintas Covid-19. In *PhilanthropyJournaofPsychology*(Vol.5).

<http://journals.usm.ac.id/index.php/philanthropy>

Lapostolle, F., Schneider, E., Vianu, I., Dollet, G., Roche, B., Berdah, J., Adnet, F. (2020). Clinical Features of 1487 COVID - 19 Patients with Outpatient Management in the Greater Paris: the COVID - Call Study. *Internal and Emergency Medicine*, (0123456789). <https://doi.org/10.1007/s11739-020-02379-z>

Lim, J.W., & Yi, J. (2009). The Effects of Religiosity, Spirituality, and Social Support on Quality of Life: A Comparison Between Korean American and Korean Breast and Gynecologic Cancer Survivors. *Oncology Nursing Forum*, Vol. 36, No. 6.

Lighter, J. et al. (2020) ‘Obesity in patients younger than 60 years is a risk factor for Covid-19 hospital admission’, *Clinical Infectious Diseases*.

Lingeswaran, M., Goyal, T., Ghosh, R., & Suri, S. (2020). Inflammation, Immunity and Immunogenetics in COVID-19: A Narrative Review. *Indian Journal of Clinical Biochemistry*, 35(3), 260–273.

<https://doi.org/10.1007/s12291-020-00897-3>

Ma, Zheng Feei, Yutong Zhang, Xiaoqin Luo, Xinli Li, Yeshan Li, Shuchang Liu, and Yingfei Zhang. 2020. “Increased Stressful Impact among General Population in Mainland China amid the COVID-19 Pandemic: A

- Nationwide Cross-Sectional Study Conducted after Wuhan City's Travel Ban Was Lifted." International Journal of Social Psychiatry 66(8):770–79.
- Menges, D., Ballouz, T., Anagnostopoulos, A., Aschmann, E., Domenghino, A., Fehr, J. S., Puhan, M. A. (2021) 'Burden of post-COVID-19syndrome and implications for healthcare service planning : A population-based cohort study', *PLOS ONE*, 111, pp. 1–19. doi: 10.1371/journal.pone.0254523
- Nazareth, J. *et al.* (2020) 'Ethnicity and clinical outcomes in COVID-19: A systematic review and meta-analysis', *EClinicalMedicine journal*, (January), pp. 1–17.
- Nofitri. (2009). Gambaran Kualitas Hidup Pada Penduduk Dewasa Di Jakarta.  
<http://xa.yimg.com>, diperoleh 4 April 2014)
- Notoatmodjo, S. (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. 2014. Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Jakarta: Salemba Medika
- Nursalam. (2017). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktisi Edisi 4. Jakarta: Salemba Medika
- Orru, G., D. Bertelloni., F. Diolaiuti., F. Mucci., M. Giuseppe., & M. Biella. (2021). Long COVID-19 Symdrome? A study on the persistence of neurological, psychological and physiological symptoms
- Panjaitan. (2015). Hubungan Antara Aktivitas Fisik Dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Purnama Kecamatan Pontianak Selatan Kota Pontianak. Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura, 3 (1).
- Qi Mei *et al.*, (2021). Mental Health Problems Among COVID-19 Survivors in Wuhan, China. *World Psychiatry*, 20:1.
- RAND. 2009. Scoring Instructions for the 36-Item Short Form Survey (SF-36)  
[http://www.rand.org/health/surveys\\_tools/mos/mos\\_core\\_36item\\_scoring.htm](http://www.rand.org/health/surveys_tools/mos/mos_core_36item_scoring.htm) l. (2 November 2009)
- Rizkiayu, A. (2020). Salah Kaprah Stigmatisasi dan Diskriminasi terhadap PasienCovid-19Halamanall—Kompas.com.  
<https://www.kompas.com/tren/read/2020/04/13/164454765/salah->

- kaprahstigmatisasi-dan-diskriminasi-terhadap-pasien-Covid-19?page=al
- Rozenfeld, Y. *et al.* (2020) ‘A model of disparities: risk factors associated with COVID-19infection’, *International Journal for Equity in Health*, 19(126), pp. 1–10.
- Satuan Tugas Penaganan Covid-19.2022. Data Sebaran Covid-19. <https://Covid-19.go.id/>
- Sattar, N., McInnes, I. B. and McMurray, J. J. V (2020) ‘Obesity a Risk Factor for Severe COVID-19Infection: Multiple Potential Mechanisms’, pp. 1–8.
- Smith, L. (2020). Coronavirus Diseases (COVID-19) Current Status and Future Perspectives: A Narrative Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health**Environmental Research and Public Health*, 17(2690), 1–11. <https://doi.org/10.3390/ijerph170 82690>
- States, M., *et al.* 2020. Epidemiological Alert Complications and sequelae of Covid-19Complications from Covid-19. PAHO\_WHO Guidelines, (August). <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-alert-complications-and-sequelae-Covid-19-12-august-2020>
- Stuart, G.W. & Sundenen, S. J. (2013). Buku saku keperawatan jiwa.6 thedition. EGC.
- Susilawati, S., Falefi, R., & Purwoko, A. (2020). Impact of COVID-19’s Pandemic on the Economy of Indonesia. *Budapest International Research and Critics Institute (BIRCI-Journal): Humanities and Social Sciences*, 3(2), 1147-1156
- Susanti, D. D., Hamid, A. Y. S., & Afiyanti, Y. 2011 pengalaman spiritual perempuan dengan kanker serviks. *Jurnal Keperawatan Indonesia*. Vol. 14 No. 1.
- Suyanto, S.; Kandel, S.; Kemal, R.A.; Arfianti, A. 2022.The Quality of Life of Coronavirus Disease Survivors Living in Rural and Urban Area of Riau Province, Indonesia. *Infect. Dis. Rep.* 14, 33–42. <https://doi.org/10.3390/idr14010005>
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Sinto, R., Yunihastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45–67.

- Simonnet, A. *et al.* (2020) ‘High Prevalence of Obesity in Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2 Requiring Invasive Mechanical Ventilation’, *Obesity (Silver Spring)*, 28(7), pp. 1195–1199. doi: 10.1002/oby.22831.
- Susanto, A. D. (2021). Clinical picture and quality of life of post-COVID-19 patient in Indonesia. The 18th Scientific Respiratory Medicine Meetiin
- Satria, R. M. A., Tutupoho, R. V. and Chalidyanto, D. (2020) Analisis Faktor Risiko Kematian Dengan Penyakit Komorbid Covid-19, Jurnal Keperawatan Silampari, 4(1), pp. 1689–1699.
- Strait, J. E. (2021) ‘Among Covid-19survivors, an increased risk of death, serious illness’, *Washington University School of Medicine in St. Louis*.
- Suni, N. S. P. (2021) ‘Tingginya Kasus Aktif dan Angka Kematian Akibat Covid- 19 di Indonesia’, *Jurnal Pusat Penelitian Badan Keahlian DPR RI*, 13(3),pp.13–18.Available at:  
[https://berkas.dpr.go.id/puslit/files/info\\_singkat/InfoSingkat-XIII-3-I-P3DI-Februari-2021-1957.pdf](https://berkas.dpr.go.id/puslit/files/info_singkat/InfoSingkat-XIII-3-I-P3DI-Februari-2021-1957.pdf).
- Sutrisno *et al.* (2021) *Rehabilitasi Medik Pasca Menderita Covid-19*.
- Taufiqurrahman M.A. 2004. Pengantar Metodologi Penelitian untuk Ilmu Kesehatan. Surakarta: CSGF, p: 62
- Tenforde MW, Kim SS, Lindsell CJ, Rose EB, Shapiro NI, Files DC, *et al.* Symptom duration and risk factors for delayed return to usual health among outpatients with COVID-19 in a multistate health care systems network—United States, March–June 2020. Morbidity and Mortality Weekly Report.2020;69(30):993. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6930e1> PMID: 32730238
- Tran BX, Vu GT, Latkin CA, et al. (2020). Characterize health and economic vulnerabilities of workers to control the emergence of COVID-19 in an industrial zone in Vietnam. Saf Sci. 2020;129:104811. doi: 10.1016/j.ssci.2020.104811.
- Vollono,C.,Rollo,E.,Romozzi,M.,Frisullo,G.,Servidei,S.,Borghetti,A.,&Calabresi ,P. (2020). Focal Status Epilepticus as Unique Clinical Feature of Covid-19:A Case

- Report. *European Journal of Epilepsy*, 78(2020), 199-112.  
 Retrieved from <https://doi.org/10.1016/j.seizure.2020.04.009>
- Wang, J., Zhou, M. and Liu, F. (2020) 'Reasons for healthcare workers becoming infected with novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China', *Journal of Hospital Infection*, 105(1), pp. 100–101. doi: 10.1016/j.jhin.2020.03.002.
- Ware JE, Kosinski M, Keller SD. 1994. SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales. A User's Manual Boston. MA: The Health Institute.
- Ware JE, Kosinski M, Gandek B. 1993. SF-36 ® Health Survey. Manual & Interpretation Guide. Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated
- WHO, W. H. O. (2020). What we know about Long-term effects of COVID-19(hlm. 1–20). World Health Organization.
- World Health Organisation. What we know about Long-term effects of COVID-19(coronavirusupdate36).2020.  
<https://www.who.int/publications/m/item/update-36-long-term-effects-of-covid-19>
- World Health Organization (2020) 'Disability considerations during the COVID-19 outbreak COVID-19'
- WHO Indonesia. Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) – Situation Report 40. Worldometer (2022) Coronavirus Cases. Available at:  
<https://www.worldometers.info/coronavirus/>.
- Wise, J. (2020) 'Covid-19: Symptoms are common after acute phase of disease , Italian study shows', *British Medical Journal*, p. 1. doi: 10.1136/bmj.m2804.
- Xiong, Q., et al. (2021). Clinical sequelae of Covid-19 survivors in Wuhan, China: a single centre longitudinal study. *Clinical Microbiology and Infection. European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 27(1):89–95.doi:10.1016/j.cmi.2020.09.023.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7510771/>
- Yuliana. (2020). Corona Virus Diseases (Covid-19): Suatu tinjauan literatur. Wellness and Healthy Magazine, 2(1): 187-102

- Zhang, H., Penninger, J. M., Li, Y., Zhong, N., & Slutsky, A. S. (2020). Angiotensin - Converting Enzyme 2 (ACE2) as a SARS - CoV - 2 Receptor: Molecular Mechanisms and Potential Therapeutic Target. *Intensive Care Medicine*, 46(4), 586–590. <https://doi.org/10.1007/s00134-020-05985-9>
- Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, *et al.* Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *The Lancet*. 2020. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30566-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30566-3) PMID: 32171076.
- Zhao, Y. *et al.* (2020) ‘Single-cell RNA expression profiling of ACE2 , the putative receptor of Wuhan 2019-nCov’, pp. 1–13.
- Zhao, Y. miao *et al.* (2020) ‘Follow-up study of the pulmonary function and related physiological characteristics of COVID-19survivors three months afterrecovery’,*EClinicalMedicine*,25,pp.19.doi:10.1016/j.eclinm.2020.100463

## **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

### **Lampiran 1. *Informed Consent***

#### ***Informed Consent***

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

Usia : .....

Jenis kelamin : .....

Alamat : .....

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti terkait pemeriksaan yang akan diberikan, saya Bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul “Gambaran kualitas hidup pada penyintas *Coronavirus Disease 2019* di Kota Makassar” yang akan dilakukan oleh Tariza Resky Awaliah (R021181512) mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa dipaksa dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2022

Yang menyatakan

(Nama Responden)

#### **Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : Tariza Resky Awaliah

Alamat : Toddopuli raya timur perum. ilma green residence

Tlp/HP : 082346393621

Email : [tarizarsky@gmail.com](mailto:tarizarsky@gmail.com)

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian


  
**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
**BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN**

---

Nomor : 27350/S.01/PTSP/2022  
 Lampiran :  
 Perihal : **Izin Penelitian**

**Kepada Yth.**  
 Walikota Makassar  
 di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 814/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 14 Februari 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: TARIZA RESKY AWALIAH
Nomor Pokok	: R02118512
Program Studi	: Fisioterapi
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa(S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

**" GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PENYINTAS COVID-19 DI KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 01 Maret s/d 01 April 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.  
 Dokumen ini ditandatangi secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.  
 Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
 Pada tanggal : 25 Februari 2022

**A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN**  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
 Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



**Ir. H. DENNY IRAWAN SAARDI.,M.Si**  
 Pangkat : Pembina Utama Madya  
 Nip : 19620624 199303 1 003

Tembusan Yth  
 1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
 2. Pertinggal.

SIMAP PTSP 25-02-2022


 Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
 Website : <http://simap.suselprov.go.id> Email : [ptsp@suselprov.go.id](mailto:ptsp@suselprov.go.id)  
 Makassar 90231



### Lampiran 3. Surat Lulus Uji Etik



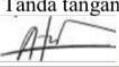
**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
 Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
 E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

#### **REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 3366/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 25 Maret 2022

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

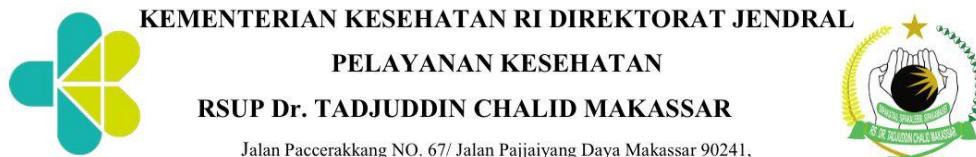
No.Protokol	18322091027	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Tariza Resky Awaliah</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Kualitas Hidup Pada Penyintas Coronavirus Disease 2019 Di Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	18 Maret 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	18 Maret 2022
Tempat Penelitian	<b>Rumah Sakit Khusus Daerah (RSKD) Dadi Makassar, Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Sayang Rakyat, RSUD Haji Makassar, RS. Dr. Tajuddin Chalid</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>25 Maret 2022 Sampai 25 Maret 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 25 Maret 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	  25 Maret 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 Lapor 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. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## Lampiran 4. Surat Telah Melakukan Penelitian



Jalan Paccerakkang NO. 67/ Jalan Pajjaiyang Daya Makassar 90241,

Telepon: (0411) 512902 Faxmile: (0411) 511011

Website: [www.rstc.co.id](http://www.rstc.co.id), E-mail: [rs.tadjuddinchalid\\_makassar@yahoo.co.id](mailto:rs.tadjuddinchalid_makassar@yahoo.co.id)

### **SURAT KETERANGAN**

**Nomor:LB.02.01/XXXIII/2187/2022**

Berdasarkan surat Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar nomor: LB.02.01/XXXIII/1501/2022 tanggal 22 Maret 2022 perihal Izin Penelitian, maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

<b>Nama</b>	<b>: Tariza Resky Awaliah</b>
<b>NIM</b>	<b>: R021181512</b>
<b>Program Studi</b>	<b>: Fisioterapi</b>
<b>Institusi</b>	<b>: Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar</b>
<b>Judul Penelitian</b>	<b>: Gambaran Kualitas Hidup pada Penyintas Covid-19 di Kota Makassar</b>

Benar-benar telah melaksanakan penelitian tanggal 22 Maret s/d 22 April 2022 di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Tadjuddin Chalid Makassar. Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

18 April 2022

A.n Direktur Utama,

Koordinator Sumber Daya Manusia,

Pendidikan dan Penelitian



### Lampiran 5. Format Pengumpulan Data

Judul: Gambaran Kualitas Hidup pada Penyintas *Coronavirus Disease 2019* di Kota Makassar

Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang dipilih.

1. Inisial Responden :

2. Usia :

3. BB/TB :

4. IMT :

5. Jenis Kelamin :

Laki-Laki  Perempuan

6. Pekerjaan :

Guru  Ibu Rumah Tangga  
 Dokter  Tidak Bekerja

Pegawai  Yang lainnya \_\_\_\_\_

7. Pendidikan terakhir :

<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> D3/D4	<input type="checkbox"/> S3
<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> S1	
<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/> S2	

8. Pendapatan perbulan :

<input type="checkbox"/> <1.000.000	<input type="checkbox"/> >5.000.000
<input type="checkbox"/> 1.000.000-<3.000.000	
<input type="checkbox"/> 3.000.000-5.000.000	

9. Apakah anda pernah dinyatakan Covid-19?

Ya  Tidak

10. Sebutkan gejala yang pernah anda rasakan setelah terinfeksi Covid-19?

Tanpa gejala  
 Demam, batuk, sakit tenggorokan, malaise, sakit kepala, nyeri otot, mual, muntah, diare, anosmia, hilangnya kemampuan mengecap

(*dysgeusia*), tidak mengalami sesak napas.

Memiliki gejala klinis gangguan saluran pernapasan bawah disertai saturasi oksigen (SPO2) 94%.

Memiliki SPO2 94%, rasio tekanan parsial oksigen arteri terhadap fraksi oksigen inspirasi atau *ratio of partial pressure of arterial oxygen to fraction of inspired oxygen* (PaO2/FiO2) <300 dengan

11. lama anda telah dinyatakan negatif dari Covid-19?

< 3 Minggu

3 – 12 Minggu

3 – 6 Bulan

> 6 Bulan

12. Sebutkan gejala yang pernah anda rasakan setelah dinyatakan negatif dari Covid-19?

Kelelahan  Sakit Kepala

Sesak Napas  Sakit Tenggorokan

Batuk  Demam

Nyeri Dada  Insomnia

Kurangnya indra penciuman/perasa  Yang Lainnya \_\_\_\_\_

Stress/Depresi  Tidak Ada

13. Setelah dinyatakan negatif, berapa lama durasi gejala masih dirasakan?

< 3 Bulan

3 – 6 Bulan

> 6 Bulan

14. Apakah anda memiliki riwayat penyakit penyerta (komorbid)?

Hipertensi               Gagal Ginjal Kronik

Obesitas               Asma

Diabetes Mellitus     Penyakit Paru Obstruktif Kronik

Yang lainnya \_\_\_\_\_

**Lampiran 6. Kuisioner SF-36**

1. Bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini ?
  - Sangat baik sekali = 1
  - Sangat baik = 2
  - Baik = 3
  - Cukup baik = 4
  - Buruk = 5
  
2. Bagaimana kesehatan anda saat ini dibandingkan satu tahun yang lalu ?
  - Sangat lebih baik = 1
  - Lebih baik = 2
  - Sama saja = 3
  - Lebih buruk = 4
  - Sangat buruk = 5

Dalam 4 minggu terakhir apakah keadaan kesehatan anda sangat membatasiaktifitas yang anda lakukan dibawah ini ?

Keterangan:

SM = Sangat Membatasi SdM = Sedikit Membatasi TM = Tidak Membatasi

No	Pernyataan	SM	SdM	TM
3.	Aktifitas yang membutuhkan banyak energi, mengangkat benda berat, melakukan olah raga berat.			
4.	Aktifitas ringan seperti memindahkan meja, menyapu, jogging/jalan santai.			
5.	Mengangkat atau membawa barang ringan (misalnya belanjaan, tas)			
6.	Menaiki beberapa anak tangga			
7.	Menaiki satu tangga			
8.	Menekuk leher/tangan/kaki, bersujud atau			

	membungkuk			
9.	Berjalan lebih dari 1,5 km			
10.	Berjalan melewati beberapa gang/1km			
11.	Berjalan melewati satu gang/0,5 km			
12.	Mandi atau memakai baju sendiri			

Selama 4 minggu terakhir apakah anda mengalami masalah-masalah berikut dibawah ini dengan pekerjaan anda atau aktifitas anda sehari-hari sebagai akibat dari masalah anda ?

No	Pernyataan	Ya	Tidak
13.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.		
14.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat pada waktunya.		
15.	Terbatas pada beberapa pekerjaan atau aktifitas lain.		
16.	Mengalami kesulitan dalam melakukan pekerjaan atau aktifitas-aktifitas lain (misalnya yang membutuhkan energi extra seperti mendongkrak/bertukang, mencuci).		

Selama 4 minggu terakhir apakah pekerjaan atau aktifitas sehari-hari anda mengalami beberapa masalah dibawah ini sebagai akibat dari masalah emosi anda(seperti merasa sedih/tertekan atau cemas).

No	Pernyataan	Ya	Tidak
17.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.		
18.	Menyelesaikan pekerjaan tidak lama dari biasanya.		
19.	Iam melakukan pekerjaan atau kegiatan lain tidak berhatihati sebagaimana biasanya.		

20. Dalam 4 minggu terakhir seberapa besar kesehatan fisik anda atau masalah emosional menganggu aktifitas sosial anda seperti biasa dengan keluarga, teman, tetangga atau perkumpulan anda ?

- Tidak mengganggu = 1
  - Sedikit mengganggu = 2
  - Cukup mengganggu = 3
  - Mengganggu sekali = 4
  - Sangat mengganggu sekali = 5
21. Seberapa besar anda merasakan nyeri pada tubuh anda selama 4 minggu terakhir
- Tidak ada nyeri = 1
  - Nyeri sangat ringan = 2
  - Nyeri ringan = 3
  - Nyeri sedang = 4
  - Nyeri sekali = 5
  - Sangat nyeri sekali = 6

22. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar rasa sakit/nyeri menganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan didalam rumah)?

- Tidak menganggu sedikitpun = 1
- Sedikit menganggu = 2
- Cukup menganggu = 3
- Sangat menganggu = 4
- Sangat menganggu sekali = 5

Pertanyaan-pertanyaan dibawah ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dalam 4 minggu terakhir, untuk setiap pertanyaan silahkan beri 1 jawaban yang paling sesuai dengan perasaan anda.

Keterangan:

S = Selalu

HS = Hampir Selalu

CS = Cukup Sering

KK = Kadang-kadang

J = Jarang

TP = Tidak Pernah

No.	Pernyataan	S	HS	CS	KK	J	TP
23.	Apakah anda merasa penuh semangat						
24.	Apakah anda orang yang sangat gugup						
25.	Apakah anda merasa sangat tertekan dan tak ada yang menggembirakan anda						
26.	Apakah anda merasa tenang dan damai						
27.	Apakah anda memiliki banyak tenaga						
28.	Apakah anda merasa putus asa & sedih						
29.	Apakah anda merasa bosan						
30.	Apakah anda seorang yang periang						

31.	Apakah anda merasa cepat lelah						
-----	--------------------------------	--	--	--	--	--	--

32. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering kesehatan fisik anda atau masalah emosi mempengaruhi kegiatan sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara dan lain-lain)?

- Selalu = 1
- Hampir selalu = 2
- Kadang-kadang = 3
- Jarang = 4
- Tidak pernah = 5

Petunjuk berikut dimaksud untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan no.33-36. Menurut anda, sejauh mana kebenaran pernyataan berikut menggambarkan keadaan kesehatan anda.

Keterangan:

B = Benar

BS = Benar Sekali

TT = Tidak Tahu

S = Salah

SS = Salah Sekali

No.	Pernyataan	B	BS	TT	S	SS
33.	Saya merasa sepertinya sedikit mudah menderita sakit					
34.	Saya sama sehatnya dengan orang lain					
35.	Saya merasa Kesehatan saya semakin memburuk					
36.	Kesehatan saya baik					

## SKOR DARI KUESIONER SF-36

Tabel 1: Skor dari tiap-tiap pertanyaan

Nomor Dari Tiap Pertanyaan	Jumlah Jawaban Asli	Nilai Yang Telah Ditentukan
1, 2, 20, 22, 34, 36	1	100
	2	75
	3	50
	4	25
	5	0
3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	1	0
	2	50
	3	100
13, 14, 15, 16, 17, 18, 19	1	0
	2	100
21, 23, 26, 27, 30	1	100
	2	80
	3	60
	4	40
	5	20
	6	0
24, 25, 28, 29, 31	1	0
	2	20
	3	40
	4	60
	5	80
	6	100
32, 33, 35	1	0
	2	25
	3	50
	4	75

	5	100
--	---	-----

Tabel 2. Jumlah rata-rata dari delapan subvariabel

Subvariabel	Jumlah Pertanyaan	Nomor Pertanyaanyang Dilihat Dari Tabel 1
Fungsi Fisik	10	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
Keterbatasan Fisik	4	13, 14, 15, 16
Nyeri Tubuh	2	21, 22
Kesehatan Secara Umum	6	1, 2, 33, 34, 35, 36
Vitalitas	4	23, 27, 29, 31
Fungsi Sosial	2	20, 32
Keterbatasan Emosional	3	17, 18, 19
Kesehatan Mental	5	24, 25, 26, 28, 30

**NILAI AKHIR PENILAIAN SF-36**

Kualitas hidup baik	Skor $\geq 50$
Kualitas hidup buruk	Skor $< 50$

**Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian**

**Lampiran 8. Bukti Pengisian Kuesioner**

*Informed Consent*

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : 5  
Usia : 29  
Jenis kelamin :  Laki-Laki  Perempuan  
Alamat : B TM . Komplek San Blok AD 1

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti terkait pemeriksaan yang akan diberikan, saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul "Gambaran kualitas hidup pada penyintas Covid-19 di kota Makassar" yang akan dilakukan oleh Tariza Resky Awaliah (R021181512) mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa dipaksa dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 1 / 4 | 2022

Yang menyatakan,

Sn

**Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : Tariza Resky Awaliah  
Alamat : Toddopuli raya timur perum ilma green residence  
Tlp./WA : 082346393621  
Email : tarizarsky@gmail.com

Petunjuk Pengisian:  
Lengkapilah biodata dan berilah tanda (✓) pada jawaban yang dipilih.

1. Inisial Responden	:	<b>S</b>	<input type="checkbox"/> Pernah mengalami gagal napas akut, syok septik, dan atau disfungsi organ dan ARDS yang dapat menyebabkan kematian.		
2. Usia	:	<b>29</b>	<input checked="" type="checkbox"/> < 3 Minggu		
3. BB/TB	:	<b>43/158</b>	<input type="checkbox"/> 3 – 12 Minggu		
4. IMT	:	<b>17,22 (lunus)</b>	<input type="checkbox"/> 3 – 6 Bulan		
5. Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input checked="" type="checkbox"/> Perempuan	<input type="checkbox"/> > 6 Bulan		
6. Pekerjaan	:				
<input type="checkbox"/> Guru	<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga	11. Sebutkan gejala yang pernah anda rasakan setelah dinyatakan negatif dari Covid-19?			
<input type="checkbox"/> Dokter	<input type="checkbox"/> Yang lainnya _____	<input checked="" type="checkbox"/> Kelelahan	<input type="checkbox"/> Sakit Kepala		
<input checked="" type="checkbox"/> Pegawai	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja	<input type="checkbox"/> Sesak Napas	<input type="checkbox"/> Sakit Tenggorokan		
7. Apakah anda memiliki riwayat penyakit penyerta (komorbid)?		<input type="checkbox"/> Batuk	<input checked="" type="checkbox"/> Demam		
<input type="checkbox"/> Hipertensi	<input type="checkbox"/> Gagal Ginjal Kronik	<input type="checkbox"/> Nyeri Dada	<input type="checkbox"/> Insomnia		
<input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/> Asma	<input checked="" type="checkbox"/> Stress/ Depresi	<input type="checkbox"/> Kurangnya penciuman/perasa		
<input type="checkbox"/> Obesitas	<input type="checkbox"/> Penyakit Paru Obstruktif Kronik	<input type="checkbox"/> Yang Lainnya _____			
<input type="checkbox"/> Fibromyalgia	<input type="checkbox"/> Multiple Sklerosis	<input type="checkbox"/> Tidak Ada			
<input type="checkbox"/> Kanker	<input type="checkbox"/> Infeksi virus selain Covid-19				
<input type="checkbox"/> Depresi	<input type="checkbox"/> Yang lainnya _____				
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada					
8. Apakah anda pernah dinyatakan Covid-19?		12. Setelah dinyatakan negatif, berapa lama durasi gejala masih dirasakan?			
<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> < 3 Bulan			
		<input checked="" type="checkbox"/> 3 – 6 Bulan			
		<input checked="" type="checkbox"/> 6 Bulan			
9. Sebutkan gejala yang pernah anda rasakan setelah terinfeksi Covid-19?		13. Pendidikan terakhir:			
<input type="checkbox"/> Tanpa gejala		<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMA/SMK	<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S3
<input checked="" type="checkbox"/> Demam, batuk, sakit tenggorokan, malaise, sakit kepala, nyeri otot, mual, muntah, diare, anosmia, hilangnya kemampuan mengecap ( <i>dysgeusia</i> ), tidak mengalami sesak napas.		<input type="checkbox"/> SMP	<input checked="" type="checkbox"/> D3/D4	<input type="checkbox"/> S2	
<input type="checkbox"/> Memiliki gejala klinis gangguan saluran pernapasan bawah disertai saturasi oksigen ( $\text{SpO}_2$ ) 94%.					
<input type="checkbox"/> Memiliki $\text{SpO}_2$ 94%, rasio tekanan parsial oksigen arteri terhadap fraksi oksigen inspirasi atau <i>ratio of partial pressure of arterial oxygen to fraction of inspired oxygen</i> ( $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ ) <300 dengan takipneia atau frekuensi pernapasan >30 kali/menit serta terjadi infiltrat paru >50%.		14. Pendapatan per bulan:			
		<input type="checkbox"/> ≤ Rp. 1.000.000			
		<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.000 – Rp. 5.000.000			
		<input checked="" type="checkbox"/> Rp. 1.000.000 – Rp. 3.000.000			
		<input type="checkbox"/> ≥ Rp. 5.000.000			

Universitas Hasanuddin

**Kuisisioner SF-36**

1. Bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini ?  
 - Sangat baik sekali = **0**  
 - Sangat baik = 2  
 - Baik = 3  
 - Cukup baik = 4  
 - Buruk = 5

2. Bagaimana kesehatan anda saat ini dibandingkan satu tahun yang lalu ?  
 - Sangat lebih baik = **1**  
 - Lebih baik = 2  
 - Sama saja = 3  
 - Lebih buruk = 4  
 - Sangat buruk = 5

Dalam 4 minggu terakhir apakah keadaan kesehatan anda sangat membatasi aktifitas yang anda lakukan dibawah ini ?

Keterangan:  
 SM = Sangat Membatasi  
 SdM = Sedikit Membatasi  
 TM = Tidak Membatasi ✓

No	Pernyataan	SM	SdM	TM
3.	Aktifitas yang membutuhkan banyak energi, mengangkat benda berat, melakukan olah raga berat.			✓
4.	Aktifitas ringan seperti memindahkan meja, menyapu, jogging/jalan santai.			✓
5.	Mengangkat atau membawa barang ringan (misalnya belanjaan, tas)			✓
6.	Menaiiki beberapa anak tangga			✓
7.	Menaiiki satu tangga			
8.	Menekuk leher/tangan/kaki, bersujud atau membungkuk			✓
9.	Berjalan lebih dari 1,5 km			✓
10.	Berjalan melewati beberapa gang/1km			✓
11.	Berjalan melewati satu gang/0,5 km			✓
12.	Mandi atau memakai baju sendiri			

) hm

Selama 4 minggu terakhir apakah anda mengalami masalah-masalah berikut dibawah ini dengan pekerjaan anda atau aktifitas anda sehari-hari sebagai akibat dari masalah anda ?

No	Pernyataan	Ya	Tidak
13.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.	✓	
14.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat pada waktunya.		✓
15.	Terbatas pada beberapa pekerjaan atau aktifitas lain.		
16.	Mengalami kesulitan dalam melakukan pekerjaan atau aktifitas aktifitas lain (misalnya yang membutuhkan energi extra seperti mendongkrak/bertukang, mencuci).	✓	

0  
y/m  
0

Selama 4 minggu terakhir apakah pekerjaan atau aktifitas sehari-hari anda mengalami beberapa masalah dibawah ini sebagai akibat dari masalah emosi anda (seperti merasa sedih/tertekan atau cemas).

No	Pernyataan	Ya	Tidak
17.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.	✓	
18.	Menyelesaikan pekerjaan tidak lama dari biasanya.	✓	
19.	lambat melakukan pekerjaan atau kegiatan lain tidak berhatihati sebagaimana biasanya.		✓

y/b  
hm

20. Dalam 4 minggu terakhir seberapa besar kesehatan fisik anda atau masalah emosional menganggu aktifitas sosial anda seperti biasa dengan keluarga, teman, tetangga atau perkumpulan

Universitas Hasanuddin

- anda ?
- Tidak mengganggu = 0
  - Sedikit mengganggu = 2
  - Cukup mengganggu = 3
  - Mengganggu sekali = 4
  - Sangat mengganggu sekali = 5
21. Seberapa besar anda merasakan nyeri pada tubuh anda selama 4 minggu terakhir
- Tidak ada nyeri = 1
  - Nyeri sangat ringan = 2
  - Nyeri ringan = 3
  - Nyeri sedang = 4
  - Nyeri sekali = 5
  - Sangat nyeri sekali = 6
22. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar rasa sakit/nyeri menganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan didalam rumah)?
- Tidak menganggu sedikitpun = 1
  - Sedikit menganggu = 2
  - Cukup menganggu = 3
  - Sangat menganggu = 4
  - Sangat menganggu sekali = 5

Pertanyaan-pertanyaan dibawah ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dalam 4 minggu terakhir, untuk setiap pertanyaan silahkan beri 1 jawaban yang paling sesuai dengan perasaan anda.

Keterangan:

S = Selalu

HS = Hampir Selalu

CS = Cukup Sering

KK = Kadang-kadang

J = Jarang

TP = Tidak Pernah

No.	Pernyataan	S	HS	CS	KK	J	TP
23.	Apakah anda merasa penuh semangat		✓				✓
24.	Apakah anda orang yang sangat gugup						
25.	Apakah anda merasa sangat tertekan dan tak ada yang menggembirakan anda					✓	
26.	Apakah anda merasa tenang dan damai				✓		
27.	Apakah anda memiliki banyak tenaga					✓	
28.	Apakah anda merasa putus asa & sedih						
29.	Apakah anda merasa bosan					✓	
30.	Apakah anda seorang yang periang					✓	
31.	Apakah anda merasa cepat lelah					✓	

32. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering kesehatan fisik anda atau masalah emosi mempengaruhi kegiatan sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara dan lain-lain)?

- Selalu = 1

- Hampir selalu = 2

- Kadang-kadang = 3

- Jarang = 4

- Tidak pernah = 5

Petunjuk berikut dimaksud untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan no.33-36. Menurut anda, sejauh mana kebenaran pernyataan berikut menggambarkan keadaan kesehatan anda.

Keterangan:

B = Benar

BS = Benar Sekali

TT = Tidak Tahu

S = Salah

SS = Salah Sekal

45

No.	Pernyataan	B	BS	TT	S	SS
33.	Saya merasa sepertinya sedikit mudah menderita sakit					✓
34.	Saya sama sehatnya dengan orang lain			✓		75
35.	Saya merasa Kesehatan saya semakin memburuk				✓	W
36.	Kesehatan saya baik	✓				75

## SKOR DARI KUESIONER SF-36

Tabel 1: Skor dari tiap-tiap pertanyaan

Nomor Dari Tiap Pertanyaan	Jumlah Jawaban Asli	Nilai Yang Telah Ditentukan
1, 2, 20, 22, 34, 36	1	100
	2	75
	3	50
	4	25
	5	0
3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	1	0
	2	50
	3	100
13, 14, 15, 16, 17, 18, 19	1	0
	2	100
21, 23, 26, 27, 30	1	100
	2	80
	3	60
	4	40
	5	20
	6	0
24, 25, 28, 29, 31	1	0
	2	20
	3	40
	4	60
	5	80
	6	100
32, 33, 35	1	0
	2	25
	3	50
	4	75
	5	100

Tabel 2. Jumlah rata-rata dari delapan subvariabel

Subvariabel	Jumlah Pertanyaan	Nomor Pertanyaanyang Dilihat Dari Tabel 1	
Fungsi Fisik	10	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	66
Keterbatasan Fisik	4	13, 14, 15, 16	50
Nyeri Tubuh	2	21, 22	97
Kesehatan Secara Umum	6	1, 2, 33, 34, 35, 36	91
Vitalitas	4	23, 27, 29, 31	98
Fungsi Sosial	2	20, 32	37
Keterbatasan Emosional	3	17, 18, 19	33
Kesehatan Mental	5	24, 25, 26, 28, 30	72

### Lampiran 9. Hasil Uji SPSS

#### Correlations

			usia responden	kualitas hidupp
Spearman's rho	usia responden	Correlation Coefficient	1,000	,116*
	Sig. (2-tailed)	.	,022	
	N	385	385	
kualitas hidupp	Correlation Coefficient	,116*	1,000	
	Sig. (2-tailed)	,022	.	
	N	385	385	

#### Symmetric Measures jenis kelamin

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,112			,027
Interval by Interval	Pearson's R	,112	,053	2,214	,027 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,112	,053	2,214	,027 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		385			

#### Symmetric Measures pekerjaan

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,149			,188
Interval by Interval	Pearson's R	-,020	,053	-,393	,695 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,026	,055	-,511	,609 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		385			

#### Symmetric Measures penyakit kronik

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,183			,021
Interval by Interval	Pearson's R	,106	,053	2,079	,038 <sup>c</sup>

Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,111	,051	2,187	,029 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		385			

### Correlations

			status ekonomi	kualitas hidupp
Spearman's rho	status ekonomi	Correlation Coefficient	1,000	,159 <sup>**</sup>
		Sig. (2-tailed)	.	,002
		N	385	385
	kualitas hidupp	Correlation Coefficient	,159 <sup>**</sup>	1,000
		Sig. (2-tailed)	,002	.
		N	385	385

### Correlations

			pendidikan	kualitas hidupp
Spearman's rho	pendidikan	Correlation Coefficient	1,000	,202 <sup>**</sup>
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	385	385
	kualitas hidupp	Correlation Coefficient	,202 <sup>**</sup>	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	385	385

### Correlations

			durasi terinfeksi	kualitas hidupp
Spearman's rho	durasi terinfeksi	Correlation Coefficient	1,000	-,044
		Sig. (2-tailed)	.	,390
		N	385	385
	kualitas hidupp	Correlation Coefficient	-,044	1,000
		Sig. (2-tailed)	,390	.
		N	385	385