

Daftar Pustaka

- Afitasari, A. I., & Kristinawat, B. (2020). Gambaran Motivasi dan Partisipasi Keluarga Dalam Perawatan Mandiri Pasien Gagal Jantung. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 3(2), 32–41.
- American Diabetes Association. (2015). *Physical Activity is Important*. <https://www.diabetes.org/diabetes>
- Aslamiyah, S., Nurhidayat, S., & Isroin, L. (2019). Hubungan Kepatuhan Kontrol Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner (Pjk) Di Poli Jantung Rsud Dr. Harjono Ponorogo. *Fakultas Ilmu Kesehatan*, 223–233.
- Bachrudin, M., & Najib, M. (2016). *Keperawatan Medikal I*. <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wpcontent/uploads/2017/08/KMB-1-Komprensif.pdf>
- Badan Pusat Statistik. (2019). *Statistik Indonesia Statistical Yearbook Of Indonesia 2019* (Subdirektorat Publikasi dan Kompilasi Statistik (ed.)). Badan Pusat Statistik.
- Bustan, N. M. (2019). Epidemiologi : Penyakit tidak menular. *Rineka Cipta*.
- Chen, H., & Chen, C. (2017). Factors Associated with Quality of Life Among Older Adults with. *International Journal of Gerontology*, 11(1), 12–15. <https://doi.org/10.1016/j.ijge.2016.07.002>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. (2015). Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan. In *Pedoman Kesehatan Jiwa Remaja* (p. 55).
- Efrén Martínez-Quintana, H. E.-L. L. D.-D. A. B. R.-B. A. B.-M. J. M. G.-M. G. M.-C. F. R.-G. and A. T. (2021). The effect of physical activity on quality of life and serum glucose and cholesterol levels in patients with congenital heart disease. *Pubmed Central*, 11(1), 56–64.
- Fadhilah, F. F. (2016). Hubungan Antara Dukungan Sosial Sebaya dan Gaya Pengasuhan Ustadzah dengan Kepatuhan Terhadap Peraturan pada Santriwati Mts Pondok Pesantren Modern Islam Assalaam Sukoharjo. <http://lib.unnes.ac.id/28692/1/1511412084.pdf>
- Fatima, S., & Jibeen, T. (2019). *Interplay of Self-efficacy and Social Support in Predicting Quality of Life in Cardiovascular Patients in Pakistan*. *Community Mental Health Journal*, 55(5), 855–864. <https://doi.org/10.1007/s10597-018-0361-6>
- Fatmawati. (2017). Identifikasi Karakteristik Penyakit Jantung Koroner di Poli Klinik Jantung RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara.
- Galuh, D. N. (2018). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Masyarakat Yang Berobat Di Puskesmas Madiun Kabupaten Madiun Tahun 2018.
- Gunawan, V. A., Fitriani, I. I., & Putra, L. S. A. (2020). Sistem Diagnosis Otomatis Identifikasi Penyakit Jantung Coroner Menggunakan Ekstraksi Ciri GLCM dan Klasifikasi SVM. *Inform. Mulawarman J. Ilm. Ilmu Komput*, 15(1), 13–20.
- Harahap, D. A. (2020). Hubungan Dukungan Sosial Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di Dusun II, Desa Sei Alim Ulu, Kec. Air Batu Asahan. *Skripsi Fakultas Psikologi Universitas Medan Area Medan*. <http://repository.uma.ac.id/handle/123456789/12069>
- Hartini, T., Riasmini, N. M., & Ekasari, M. F. (2020). Meningkatkan Kualitas Hidup Lansia: Konsep dan Berbagai Strategi Intervensi. *Wineka Media*.
- Hayes, D. (2014). *MD, Distress sudden exercise raise heart attack risk*. American Heart Association.

- Hongchen Zhang, Y. W. X. C. N. T. S. W. and Y. Y. (2022). Family functioning and health-related quality of life inpatients with coronary heart disease . *Pubmed Central*.
<https://doi.org/10.1177/1054773820947984>
- Ice K. Johanis, I. A. T. H. A. B. S. (2020). Faktor risiko hipertensi, merokok, usia terhadap kejadian penyakit jantung koroner pada pasien di RSUP prof Dr. W.Z. Johannes Kupang. *Media Kesehatan Masyarakat*, 2, 33–40.
- Iskandar, I., Hadi, A., & Alfridsyah, A. (2017). Faktor risiko terjadinya penyakit jantung koroner pada pasien Rumah Sakit Umum Meuraxa Banda Aceh. *AcTion: Aceh Nutrition Journal*, 2(1), 32–42.
- Joshipura, K. J., Hu, F. B., Manson, J. E., Stampfer, M. J., Rimm, E. B., Speizer, F. E., Colditz, G., Ascherio, A., Rosner, B., Spiegelman, D., & Willett, W. C. (2021). The effect of fruit and vegetable intake on risk for coronary heart disease. *Annals of internal medicine*, 134(12), 1106–1114.
<https://doi.org/10.7326/0003-4819-134-12-200106190-00010>
- Kamalinedjad, dkk. (2020). *Relationship between Resilience and Quality of Life in Cardiovascular Patients with the Mediating Role of Lifestyle*. 7, 24–33.
- Kamm-Steigelman, L., Kimble, L. P., Dunbar, S., Sowell, R. L., & Bairan, A. (2006). Religion, relationships and mental health in midlife women following acute myocardial infarction. *Issues in Mental Health Nursing*, 27(2), 141–159.
- Kemenkes, R.I. “Hasil riset kesehatan dasar tahun 2018”. *Kementerian Kesehatan RI*. 2018
- Kemenkes, R.I. “Hasil riset kesehatan dasar tahun 2020”. *Kementerian Kesehatan RI*. 2020
- Khotimah, A. K., Istiqomah, S. K., & Suryani, S. (2021). Kepatuhan Diet Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK): Literature Review.
- Kim, H. S., Kim, H. K., & Kang, K. O. (2019). *Determinants of health-related quality of life among outpatients with acute coronary artery disease after percutaneous coronary intervention*. *Japan Journal OfNursing Science*, 16, 3–16. <https://doi.org/10.1111/jjns.12209>
- Komalasari, N. dan M. M. Y. (2019). *Quality of life of people with cardiovascular disease : A descriptive study*. *Pubmed Central*
- Marniati, M., Notoatmodjo, S., Kasiman, S., & Rochadi, R. K. (2019). Gaya Hidup Penderita Penyakit Jantung Koroner Di Rumah Sakit Zainoel Abidin Banda Aceh. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 5(2), 193.
<https://doi.org/10.33143/jhtm.v5i2.404>
- Mei, S., Qin, Z., Yang, Y., Gao, T., Ren, H., Hu, Y., Cao, R., Liang, L., Li, C., & Tong, Q. (2020). Influence of Life Satisfaction on Quality of Life: Mediating Roles of Depression and Anxiety Among Cardiovascular Disease Patients. *Clinical Nursing Research*, 71.
- Milayanti, W., Ansariadi, W., Wahiduddin, Maria, I. L., Arsyad, D. S., Stang, & Amqan, H. (2021). *Determinants of quality of life of Coronar Heart Disease patients in Integrated Heart Center Dr. Wahidin Sudirohusodo Central General Hospital Makassar*. *Age (Year)*, 40, 40–49.
- Min tang, song-had wang, hui-lin li, H. C. X. sun, W. bean, J. Z. shoo jun ma. (2021). Mental health status and quality of life in elderly patiens with coronary heart disease. *Pubmed Central*.
- Mumang, A. A., Liaury, K., Syamsuddin, S., Maria, I. L., Tanra, A. J., Ishida, T., Shimizu-Furusawa, H., Yusuf, I., & Furusawa, T. (2020). *Socio- economic-demographic determinants of depression in Indonesia: A hospital-based study*.

- PLoS ONE, 15(12 December), 1–15.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244108>
- Muna, N. I. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Konsumsi Buah dan Sayur Pada Remaja.
- Rochmayanti. (2017). Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Rumah Sakit Pelni Jakarta 2011. *Jurnal Ilmiah WIDYA*, 4.
- Nadasya, O. C., Putranto, J. N. E., Sudiana, I. K., & Subagjo, A. (2021). *The profile of coronary heart disease patients in Dr. Soetomo General Academic Hospital, Surabaya, Indonesia. Majalah Biomorfologi*, 31(1), 6–10.
- Naomi, I. P. S. M. T. (2021). FAKTOR RISIKO KEJADIAN PENYAKIT JANTUNG KORONER (Studi Kasus di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang). *Media Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 99–107.
- Nareswari, P. J. (2021). *Open access. Depresi Pada Lansia : Faktor Resiko, Dlagnosis Dan Tatalaksana*, 2(2), 1–9.
- Ningrum, M. J., & Dewi, P. E. N. (2019). *Identifikasi Kualitas Hidup pada Pasien Acute Coronary Syndrome Dengan Pendekatan Seattle Angina Questionnaire Di Rumah Sakit Umum Daerah Wates Periode Maret - Juni 2019*. 2018, 1–16.
- Nuraeni, A. (2016). *Factors Affecting the Quality of Life of Patients with Coronary Heart Disease* (Faktor yang Memengaruhi Kualitas Hidup Pasien dengan Penyakit Jantung Koroner). *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, v4(n2), 107–116. *Prevention and Control*. Geneva : WHO.
- Petek, D., Petek-ster, M., & Tusek-bunc, K. (2018). Health Behavior And Health-Related Quality Of Life In Patients With A High Risk Of Cardiovascular Disease Zdravstvene Navade In Z Zdravjem Povezana Kakovost Življenja Pri Bolnikih Z Visokim Tveganjem Za Nastanek Bolezni Srca. 57(1), 39–46.
<https://doi.org/10.2478/sjph-2018-0006>.HEALTH
- Prabawati, N. (2016). *Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku Merokok Pada Remaja Usia 15-19 Tahun Di Kota Bengkulu Tahun 2016*.
- Reginald Wardoku, C. B. R. D. and A. P. (2020). Association between Physical Inactivity and Health-Related Quality of Life in Adults with Coronary Heart Disease. *PubmedCentral*, 36–42.
- Rahmadani, T. (2020). Hubungan Depresi Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Infark Miokard Di RSUD Dr. M. Djamil Padang Tahun 2019.
- Rahman, M. N. (2020). Hubungan Karakteristik Demografi Denan Tingkat Kecemasan Pada Keluarga Pasien Di RUan Intensif Dewasa RSU Dr.H. Koesadi Bondowoso. *Skripsi Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember*.
- Rahmat, B., Priyambodo, S., Sari, D. P., Susani, Y. P., & Putra, A. A. S. M. M. (2020). Gambaran Kualitas Hidup Penderita Penyakit Jantung Koroner Pasca Serangan Jantung. *Unram Medical Journal*, 9(2), 90–99.
- Rizq, A. D. (2018). Hubungan Lama Menderita Dan Kepatuhan Pengobatan Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Hipertensi Di Kecamatan Kedawung. *Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia Yogyakarta* Robinson, S., Kissane, D. W., Brooker, J., Hempton, C., & Burney, S. (2017). *The relationship between poor quality of life and desire to hasten death: a multiple mediation model examining the contributions of depression, demoralization, loss of control, and low self-worth. Journal of Pain and Symptom Management*, 53(2), 243–249.

- Robinson, S., Kissane, D. W., Brooker, J., Hempton, C., & Burney, S. (2017). The Relationship Between Poor Quality of Life and Desire to Hasten Death: A Multiple Mediation Model Examining the Contributions of Depression, Demoralization, Loss of Control, and Low Self-worth. *Journal of Pain and Symptom Management*, 53(2), 243–249. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2016.08.013>
- Rumsfeld, J. S., Alexander, K. P., Goff, D. C., Graham, M. M., Ho, P. M., Masoudi, F. A., Moser, D. K., Roger, V. L., Slaughter, M. S., Smolderen, K. G., Spertus, J. A., Sullivan, M. D., Treat-jacobson, D., & Zerwic, J. J. (2020). Cardiovascular Health: The Importance of Measuring Patient-Reported Health Status A Scientific Statement From the American Heart Association. *AHA Scientific Statement Cardiovascular*, 2233–2249. <https://doi.org/10.1161/CIR.0b013e3182949a2e>
- Salim OC dkk. (2020) Validitas dan Reliabilitas *World Health Organization Quality of Life-BREF* untuk mengukur kualitas hidup. *Universa Med. Journal* vol.
- Saputri, D. (2017). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Penderita Jantung Koroner Di Poli Klinik Jantung RSU Bahteramas. In *Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari Jurusan Keperawatan*.
- Sari, D. M. P., Lestari, C. Y. D., Putra, E. C., & Nashori, F. (2018). Kualitas Hidup Lansia Ditinjau Dari Sabar Dan Dukungan Sosial. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*, 6(2), 131. <https://doi.org/10.22219/jipt.v6i2.5341>
- Shahjehan, R. D., & Bhutta, B. S. (2023). Penyakit arteri koroner. *StatPearls, Ldl*, 1–9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK564304/#article-20009.s12>
- Silavanich, et al. (2019). Relationship of medication adherence and quality of life among heart failure patients. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2018.09.009>
- Soeharto, I. (2009). Penyakit Jantung Koroner dan Serangan Jantung Edisi ke-2. *Jakarta: PT. Gramedia Pustaka*.
- Soleimani, M. A., Zarabadi-pour, S., Motalebi, S. A., & Allen, K. (2020). Predictors of Quality of Life in Patients with Heart Disease. *Journal of Religion and Health*, 0123456789. <https://doi.org/10.1007/s10943-019-00968-7>
- Sulistawati, A. (2021). Hubungan Persepsi Kerentanan dan Persepsi Keseriusan Penyakit Dengan Perilaku Pencegahan Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Banjarbaru Utara Tahun 2021 (*Doctoral dissertation, Universitas Islam Kalimantan MAB*).
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (2nd ed.). Penerbit Mitra Wacana Media.
- Ulfa, A. (2000). Gejala awal dan deteksi dini penyakit jantung koroner. *Artikel Ilmiah Pd-PERSI. Jakarta*.
- Valerie Elma Tappi, J. E. N. G. D. K. (2019). Hubungan antara aktivitas fisik dan riwayat keluarga dengan kejadian penyakit jantung koroner di badan layanan umum rumah sakit umum pusat prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Kesmas*, 7(4).
- World Health Organization (WHO). (2011). *Global Atlas on Cardiovascular Disease*.
- World Health Organization (WHO). (2023, Desember). Cardiovascular Disease (CVDs).
- World Health Organization. (2020). *WHOQOL: Measuring Quality of Life*. <https://www.who.int/tools/whoqol>
- Xinyi-Huang, X. P. W. J. and M. X. (2023). Socioeconomic Disparities in Individual-Level Quality-Adjusted Life Years throughout Remaining Lifetimes: A National Representative Longitudinal Survey in China. *Pubmed Central*.

- Yong-xia Mei, H. W. H. Z. J. H. Z. Z. W. L. X. L. S. S. Z. M. D. Y. C. W. and W. Z. (2021). Health-related quality of life and its related factors in coronary heart disease patients: results from the Henan Rural Cohort study. *Pubmed Central*.
- Yunus, N., Maria, I. L., & Russeng, S. S. (2020). Quality of Life (QOL) Pasien Hipertensi Usia Dewasa Muda yang Menjalani Pengobatan di Rumah Sakit Kota Makassar _ Jurnal Forum Kesehatan. *Jurnal Forum Kesehatan*, 10(1), 16–23. <http://e-journal.poltekkes-palangkaraya.ac.id/jfk/article/view/141>.

Lampiran 1. *Informed Consent*

FORMULIR PERSETUJUAN INFORMAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tanggal lahir/umur :
Alamat :
No.Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“Determinan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner di Pusat Jantung Terpadu RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar”** maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden maka saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi informan bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai informan akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2024
Informan

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Dian Pratiwi
Alamat : Jl.Perintis Kemerdekaan VII, Tamalanrea Indah
Tlp/HP : 082259674617
Email : @dianpratiwizn@gmail.com

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian



KUESIONER PENELITIAN

KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DI PUSAT JANTUNG TERPADU RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

1. PETUNJUK PENGISIAN

- Mohon dengan hormat bantuan dan kesedian Bapak/Ibu untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada
- Berilah tanda (X) pada kolom yang Bapak/Ibu pilih sesuai dengan keadaan yang sebenarnya

2. KUESIONER KARAKTERISTIK DEMOGRAFIS & PASIEN

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Nama	
2	Usia	Tahun
3	Jenis Kelamin	☐ Laki – Laki ☐ Perempuan
4	Status Perkawinan	☐ Belum Menikah ☐ Menikah
5	Tingkat Pendidikan terakhir yang Diselesaikan	☐ Tidak Sekolah ☐ Tamat SD ☐ Tamat SMP ☐ Tamat SMA ☐ Tamat Perguruan Tinggi S1 ☐ Tamat Perguruan Tinggi (S2/S3)
6	Pekerjaan	☐ Tidak Bekerja ☐ PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD ☐ Petani/Nelayan/Buruh ☐ Pegawai Swasta
7	Penghasilan	Rp.
8	Lama Menderita	

3. KUESIONER KUALITAS HIDUP

KUESIONER KUALITAS HIDUP

THE WORLD HEALTH ORGANIZATION QUALITY OF LIFE (WHOQOL)

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Pada pertanyaan berikut apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada empat minggu terakhir.**

No	Pertanyaan	Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan Anda ?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** Anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat 4 minggu terakhir.

No.	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup?	1	2	3	4	5

6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan anda (berkaitan dengan sarana dan prasarana) tinggal?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa pernah anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir ?

No	Pertanyaan	Tidak Sama Sekali	Sedikit	Sedang	Seringkali	Sepenuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari	1	2	3	4	5
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan	1	2	3	4	5

	untuk bersenang- senang/rekreasi ?					
--	---	--	--	--	--	--

No	Pertanyaan	Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda	1	2	3	4	5
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20	Seberapa puaskah	1	2	3	4	5

	anda dengan hubungan personal/sosial anda?					
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti " <i>feeling blue</i> " (kesepian), putus asa, cemas dan depresi ?	5	4	3	2	1

Sumber : WHO, 2020

4. KUESIONER GAYA HIDUP

No	Komsumsi Sayur dan Buah	
1	Berapa hari dalam seminggu anda mengkomsumsi sayur saat makan ?	hari (Jika tidak pernah, masukkan = 0)
	Berapa porsi rata-rata mengomsumsi sayur dalam sehari ?	kali
2	Berapa hari dalam seminggu anda makan buah ?	hari (Jika tidak pernah, masukkan = 0)
	Berapa porsi rata-rata mengomsumsi buah dalam sehari ?	hari
Riwayat Merokok		
3	Riwayat Merokok	☐ Tidak merokok ☐ Merokok
	Sejak umur berapa anda mulai merokok ?	Tahun
	Jika sudah berhenti merokok, kapan anda berheneti merokok ?	Tahun
Aktivitas Fisik		
4	Dalam 1 minggu terakhir, seberapa sering anda melakukan aktifitas berikut:	
	Ingat kembali semua aktivitas fisik berat yang telah Anda lakukan selama 7 hari terakhir. Aktivitas fisik berat adalah aktivitas yang memerlukan kerja keras dan menyebabkan Anda bernafas jauh lebih	____Hari (Jika tidak pernah, masukkan = 0) ____ jam ____ menit/hari

	<i>cepat daripada biasanya. Pikirkan aktivitas fisik yang telah Anda lakukan selama sekurang- kurangnya 10 menit pada suatu waktu.</i> Melakukan aktifitas fisik berat seperti mengangkat barang berat, mencangkul, senam aerobik, bersepeda cepat, dan semacamnya?	
	<i>Ingat kembali semua aktivitas fisik moderat (sedang) yang telah Anda lakukan selama 7 hari terakhir. Aktivitas fisik moderat adalah aktivitas yang memerlukan kerja fisik sedang dan menyebabkan Anda bernafas agak lebih cepat daripada biasanya. Pikirkan aktivitas fisik yang telah Anda lakukan selama sekurang- kurangnya 10 menit pada suatu waktu.</i> Aktifitas fisik sedang misalnya mengangkat barang yang ringan, bersepeda santai, bermain tennis berpasangan. (Tidak termasuk berjalan kaki).	____Hari (Jika tidak pernah, masukkan = 0) ____ jam ____ menit/hari
	<i>Ingat kembali tentang waktu yang Anda gunakan untuk berjalan kaki dalam 7 hari terakhir, termasuk berjalan kaki di tempat kerja, di rumah, berjalan kaki dari satu tempat ke tempat lain, dan berjalan kaki semata-mata untuk rekreasi, olahraga atau mengisi waktu luang.</i> Selama 7 hari terakhir, berapa harikah Anda telah berjalan kaki selama	____Hari (Jika tidak pernah, masukkan = 0) ____ jam ____ menit/hari

	sekurangkurangnya menit?	10	
--	-----------------------------	----	--

Sumber : Milayanti W, 2021

5. KUESIONER KEPATUHAN MINUM OBAT

Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah Anda kadang-kadang/pernah lupa meminum obat untuk kondisi penyakit Anda?		
2	Seseorang kadang tidak minum obat karena beberapa alasan selain lupa, apakah dalam 2 minggu terakhir ada hari dimana anda tidak meminum obat Anda?		
3	Pernahkah Anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter Anda karena Anda merasa kondisi Anda bertambah parah setelah minum obat tersebut?		
4	Ketika Anda sedang bepergian, apakah Anda pernah lupa membawa obat Anda?		
5	Apakah kemarin Anda meminum obat Anda?		
6	Apakah Anda pernah tidak meminum obat Anda ketika Anda merasa bahwa kondisi Anda baik/sehat?		
7	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan, apakah Anda merasa terganggu dengan jadwal minum obat Anda?		
8	Seberapa sering Anda merasa kesulitan mengingat untuk meminum semua obat untuk kondisi penyakit Anda? 1. Tidak Pernah 2. Jarang 3. Kadang-Kadang 4. Sering 5. Selalu		

Sumber : Milayanti W, 2021

6. KUESIONER AKTIVITAS FISIK

Kerja Berat		
1	Apakah pekerjaan sehari-hari anda memerlukan kerja berat seperti (membawa atau mengangkat beban berat, penggalian atau pekerjaan	☐ Ya ☐ Tidak (Langsung No.7)

	konstruksi) setidaknya 10 menit/hari secara terus menerus?	
2	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat?	Jumlah hari :
3	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda melakukan kerja berat?	Jam/menit :
Kerja Sedang		
4	Apakah pekerjaan sehari-hari anda termasuk aktivitas sedang seperti (membawa atau mengangkat beban yang ringan) setidaknya 10 menit/hari secara terus menerus?	☐ Ya ☐ Tidak (Langsung No.10)
5	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang?	Jumlah hari :
6	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda melakukan kerja sedang?	Jam/menit :
Perjalanan dari tempat ke tempat (ke tempat kerja, berbelanja, beribadah)		
7	Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda minimal 10 menit secara terus menerus untuk pergi ke suatu tempat?	☐ Ya ☐ Tidak (Langsung No.13)
8	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	Jumlah hari :
9	Berapa lama dalam 1 hari biasanya anda melakukan kerja sedang?	Jam/menit :
Aktivitas Rekreasi		
10	Apakah anda melakukan olahraga, kebugaran, atau rekreasi yang merupakan aktivitas berat (seperti lari pagi) minimal 10 menit per hari secara terus menerus?	☐ Ya ☐ Tidak (Langsung No.13)
11	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat tersebut?	Jumlah hari :
12	Berapa lama anda melakukan olahraga/rekreasi yang merupakan aktivitas berat dalam 1 hari?	Jam/menit :
Aktivitas Sedang		
13	Apakah anda melakukan olahraga, kebugaran, atau rekreasi yang merupakan aktivitas sedang (seperti jalan cepat) minimal 10 menit per hari secara terus menerus?	☐ Ya ☐ Tidak (Langsung No.16)
14	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan Jumlah hari : aktivitas sedang tersebut?	Jumlah hari :

15	Berapa lama anda melakukan olahraga/rekreasi yang merupakan aktivitas sedang dalam 1 hari?	Jam/menit :
Aktivitas Menetap (Sedentary Activity) Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat dirumah, duduk saat di kendaraan, menonton televisi, atau berbaring, KECUALI tidur.		
16	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam Jam/menit: sehari?	Jam/menit :

Sumber : WHO, 2012

7. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

No	Jenis Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Dukungan Emosional dan Penghargaan : 1. Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan 2. Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya 3. Keluarga tetap mencintai saya selama saya sakit 4. Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai musibah				
2	Dukungan Instrumental : 5. Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan 6. Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya 7. Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya 8. Keluarga selalu berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
3	Dukungan Informasi : 9. Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya 10. Keluarga selalu mengingatkan saya untuk control, minum obat, olahraga dan makan 11. Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya				

	12.Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				
--	--	--	--	--	--

Sumber : Nursalam, 2017

Lampiran 3. Hasil Output Stata

a. Hasil Analisis Univariat Karakteristik Responden

. tab JK KASUSKONTROL, col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

Jenis_Kela min	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Laki-Laki	41 51.25	48 60.00	89 55.62
Perempuan	39 48.75	32 40.00	71 44.38
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab KAR_USIA KASUSKONTROL, col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

KAR_USIA	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
18-25	33 41.25	0 0.00	33 20.62
26-35	34 42.50	25 31.25	59 36.88
36-45	9 11.25	34 42.50	43 26.88
46-55	4 5.00	18 22.50	22 13.75
56-60	0 0.00	3 3.75	3 1.88
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab STATUS KASUSKONTROL, col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

statusperka winan	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Blm Menikah	15 18.75	16 20.00	31 19.38
Menikah	65 81.25	64 80.00	129 80.62
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab PENDIDIKAN KASUSKONTROL,col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

pendidikan	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Tamat SD	2 2.50	6 7.50	8 5.00
Tamat SMP	3 3.75	14 17.50	17 10.62
Tamat SMA	20 25.00	16 20.00	36 22.50
Tamat S1	50 62.50	41 51.25	91 56.88
Tamat S1	5 6.25	3 3.75	8 5.00
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab PEKERJAAN KASUSKONTROL, col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

pekerjaanresponden	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Tidak Bekerja	27 33.75	17 21.25	44 27.50
PNS/TNI/Polri/BUMN/BU	15 18.75	11 13.75	26 16.25
Petani/Nelayan/Buruh	9 11.25	14 17.50	23 14.37
Pegawai Swasta	29 36.25	38 47.50	67 41.88
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

b. Hasil Analisis Univariat Determinan Kualitas Hidup PJK

. tab USIA KASUSKONTROL, col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

Usia	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
18-39	70 87.50	43 53.75	113 70.62
40-60	10 12.50	37 46.25	47 29.38
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab POLAHIDUP KASUSKONTROL,col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

Pola_Hidup	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Risiko Rendah	60 75.00	39 48.75	99 61.88
Risiko Tinggi	20 25.00	41 51.25	61 38.12
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab PENGHASILAN KASUSKONTROL, col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

penghasilanre s	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Risiko Rendah	74 92.50	70 87.50	144 90.00
Risiko Tinggi	6 7.50	10 12.50	16 10.00
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab KEPATUHAN KASUSKONTROL,col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

kepatuhanminu mobat	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Risiko Rendah	71 88.75	67 83.75	138 86.25
Risiko Tinggi	9 11.25	13 16.25	22 13.75
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab AKTIVITAS KASUSKONTROL,col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

Aktivitas_Fisik	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Risiko Rendah	61 76.25	18 22.50	79 49.38
Risiko Tinggi	19 23.75	62 77.50	81 50.62
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

. tab DUKUNGANKEL KASUSKONTROL,col

Key
<i>frequency</i> <i>column percentage</i>

dukungankeluarga	kualitashidup		Total
	Kontrol	Kasus	
Risiko Rendah	66 82.50	24 30.00	90 56.25
Risiko Tinggi	14 17.50	56 70.00	70 43.75
Total	80 100.00	80 100.00	160 100.00

c. Hasil Analisis Bivariat

. cc KASUSKONTROL USIA

	Exposed	Unexposed	Proportion exposed	
			Total	
Cases	37	43	80	0.4625
Controls	10	70	80	0.1250
Total	47	113	160	0.2938
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio	6.023256		2.581735	14.85699 (exact)
Attr. frac. ex.	.8339768		.6126636	.9326916 (exact)
Attr. frac. pop	.3857143			

chi2(1) = 21.96 Pr>chi2 = 0.0000

. cc KASUSKONTROL POLAHIDUP

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	41	39	80	0.5125
Controls	20	60	80	0.2500
Total	61	99	160	0.3812
	Point estimate		[95% conf. interval]	
Odds ratio	3.153846		1.536415	6.535248 (exact)
Attr. frac. ex.	.6829268		.349134	.8469836 (exact)
Attr. frac. pop	.35			

chi2(1) = 11.68 Pr>chi2 = 0.0006

. cc KASUSKONTROL PENGHASILAN

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	10	70	80	0.1250
Controls	6	74	80	0.0750
Total	16	144	160	0.1000
	Point estimate		[95% conf. interval]	
Odds ratio	1.761905		.5442932	6.204445 (exact)
Attr. frac. ex.	.4324324		-.8372451	.8388252 (exact)
Attr. frac. pop	.0540541			

chi2(1) = 1.11 Pr>chi2 = 0.2918

. cc KASUSKONTROL KEPATUHAN

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	13	67	80	0.1625
Controls	9	71	80	0.1125
Total	22	138	160	0.1375
	Point estimate		[95% conf. interval]	
Odds ratio	1.53068		.5612289	4.332909 (exact)
Attr. frac. ex.	.3466956		-.781804	.7692082 (exact)
Attr. frac. pop	.056338			

chi2(1) = 0.84 Pr>chi2 = 0.3585

. cc KASUSKONTROL DUKUNGANKEL

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	56	24	80	0.7000
Controls	14	66	80	0.1750
Total	70	90	160	0.4375
	Point estimate		[95% conf. interval]	
Odds ratio	11		4.910218	25.11015 (exact)
Attr. frac. ex.	.9090909		.7963431	.9601755 (exact)
Attr. frac. pop	.6363636			

chi2(1) = 44.80 Pr>chi2 = 0.0000

. cc KASUSKONTROL AKTIVITAS

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	62	18	80	0.7750
Controls	19	61	80	0.2375
Total	81	79	160	0.5062
	Point estimate		[95% conf. interval]	
Odds ratio	11.05848		5.00283	24.734 (exact)
Attr. frac. ex.	.9095717		.8001131	.9595698 (exact)
Attr. frac. pop	.704918			

chi2(1) = 46.23 Pr>chi2 = 0.0000

d. Hasil Analisis Multivariat

Model 1

. logistic KASUSKONTROL USIA POLAHIDUP AKTIVITAS DUKUNGANKEL

Logistic regression	Number of obs =	160
	LR chi2(4) =	104.84
	Prob > chi2 =	0.0000
Log likelihood = -58.483372	Pseudo R2 =	0.4727

KASUSKONTROL	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]	
USIA	7.580958	4.483419	3.43	0.001	2.378586	24.1618
POLAHIDUP	2.079671	1.005609	1.51	0.130	.8061254	5.365208
AKTIVITAS	16.5534	8.772912	5.30	0.000	5.858281	46.77394
DUKUNGANKEL	12.46641	6.486978	4.85	0.000	4.495865	34.56764
_cons	.0377913	.0206097	-6.01	0.000	.0129773	.1100526

Model 2

. logistic KASUSKONTROL USIA AKTIVITAS DUKUNGANKEL

Logistic regression	Number of obs =	160
	LR chi2(3) =	102.53
	Prob > chi2 =	0.0000
Log likelihood = -59.63979	Pseudo R2 =	0.4622

KASUSKONTROL	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]	
USIA	8.058267	4.717658	3.56	0.000	2.558064	25.38469
AKTIVITAS	18.04983	9.527094	5.48	0.000	6.41491	50.78738
DUKUNGANKEL	12.57615	6.475683	4.92	0.000	4.584043	34.50218
_cons	.0464511	.0238882	-5.97	0.000	.0169533	.1272739

Menghitung Probabilitas

. logit KASUSKONTROL USIA AKTIVITAS DUKUNGANKEL

```
Iteration 0:  log likelihood = -110.90355
Iteration 1:  log likelihood = -60.103888
Iteration 2:  log likelihood = -59.64762
Iteration 3:  log likelihood = -59.639793
Iteration 4:  log likelihood = -59.63979
```

Logistic regression	Number of obs =	160
	LR chi2(3) =	102.53
	Prob > chi2 =	0.0000
Log likelihood = -59.63979	Pseudo R2 =	0.4622

KASUSKONTROL	Coefficient	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]	
USIA	2.086699	.5854432	3.56	0.000	.9392509	3.234146
AKTIVITAS	2.893136	.5278217	5.48	0.000	1.858625	3.927648
DUKUNGANKEL	2.531802	.5149179	4.92	0.000	1.522581	3.541022
_cons	-3.069355	.514265	-5.97	0.000	-4.077296	-2.061414

```
. display -3.275675+2.02564+2.806591+2.523038
4.079594
```

```
. display 1/(1+exp(-4.079594))
.983367
```

Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

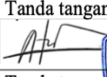
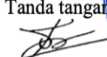
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1434/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 14 Juni 2024

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

No. Protokol	10624032179	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dian Pratiwi	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Determinan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner Di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Juni 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	10 Juni 2024
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Judul Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ Fullboard	Masa Berlaku 14 Juni 2024 Sampai 14 Juni 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 14 Juni 2024 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 14 Juni 2024 

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 Laporan 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 5. Surat Permohonan Izin Penelitian Dari Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 05721/UN4.14.1/PT.01.04/2024
Lamp. : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan
Di
Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Dian Pratiwi
Nomor Pokok : K012231017
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul “**Determinan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner Di RSUP Dr.Wahidin Sudioruhoso Makassar**”

Pembimbing Utama : Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D

Waktu Penelitian : Juli - September 2024

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 25 Juni 2024
an. Dekan.
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.
NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dari Penanaman Modal



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor	: 16374/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Direktur RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 05721/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 25 Juni 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: DIAN PRATIWI
Nomor Pokok	: K012231017
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" DETERMINAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DI RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **26 Juni s.d 26 September 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 26 Juni 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
 Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
 Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian dari RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo



Kementerian Kesehatan
RS Wahidin Sudirohusodo

Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245
(0411)583333 / (0411)582888
www.rsupwahidin.com

Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/1503/2024
Hal : Izin Penelitian

09 Juli 2024

Yth. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 16374/S.01/PTSP/2024, tertanggal 26 Juni 2024, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Dian Pratiwi
NIM : K012231017
Prog. Pend. : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
No. HP : 082259674617
Judul : Determinan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner Di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Pusat Jantung Terpadu; Instalasi Rekam Medis; Instalasi SIRS

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RS Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di *Clinical Research Unit* (CRU)
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link <https://s.id/SisterElit>
6. Mencantumkan nama RS Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RS Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n Direktur Utama
Direktur SM, Pendidikan dan Penelitian,



Dr. dr. Nur As Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM
NIDN 997900214200031004

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Pelayanan Pusat Jantung Terpadu (Cardiac Centre)
2. Kepala Instalasi Rekam Medis
3. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbk.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 8. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian dari RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo



Kementerian Kesehatan
RS Wahidin Sudirohusodo

Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245
(0411)583333 / (0411)582868
www.rsupwahidin.com

Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/16041/2024
Hal : Keterangan Selesai Meneliti

20 Agustus 2024

Yth. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin

Sesuai surat nomor 16374/S.01/PTSP/2024 Tertanggal 26 Juni 2024, hal Permohonan Izin Penelitian, kami menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Dian Pratiwi
NIM : K012231017
Prog. Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
No. HP : 082259674617
Judul : Determinan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner Di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar
Jangka Waktu : 19 Juli s.d 13 Agustus 2024
Lokasi : Pusat Jantung Terpadu; Instalasi Rekam Medis; Instalasi SIRS

Benar telah melakukan penelitian sesuai dengan ketentuan dan aturan penelitian serta menyanggupi aturan sebagai berikut :

1. Bersedia untuk mencantumkan nama RS Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
2. Bersedia menyerahkan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RS Wahidin Sudirohusodo
3. Bersedia melaporkan proses penelitian serta hasil penelitian di link <https://s.id/SisterEliit>

Demikian Surat Keterangan ini menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian.

a.n Direktur Utama
Direktur Pendidikan dan Penelitian,



Dr. Nur'ul Huda AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM
NIT 142000031004

Kemen Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10. Curriculum Vitae**RIWAYAT HIDUP****A. Data Pribadi**

1. Nama : Dian Pratiwi
2. Tempat, Tanggal Lahir : Bone, 11 Desember 2000
3. Alamat : Asinua
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri 2 Asinua (2006 - 2012)
2. SMP Negeri 1 Unaaha (2012 - 2015)
3. SMA Negeri 1 Unaaha (2015 – 2018)
4. S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo (2018 – 2022)

C. Riwayat Penelitian (Publikasi)