

DAFTAR PUSTAKA

- Adawiyah, R. and Kariasa, I. M. (2014) *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien pasca stroke*. Universitas Indonesia.
- Adientya, G. and Handayani, F. (2012) Stres pada kejadian stroke, *Diponegoro Journal of Nursing*, 1(1), pp. 183–188.
- Afiyanti, Y. (2010) ‘Analisis konsep kualitas hidup’, *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 13(2), pp. 81–86. doi: 10.7454/jki.v13i2.236.
- Aguswina Butar-Butar (2013) *Hubungan karakteristik pasien dengankualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisadi rsup h. Adam malik*. Universitas Sumatera Utara.
- Alifianti, N. N. (2018) *Hubungan antara faktor karakteristik individu, komorbiditas, dan jenis caregivers dengan kualitas hidup pasien pasca stroke iskemik*. Universitas Airlangga.
- Amelia M, K., Thaha, R. M. and Masni (2015) ‘Determinan sosial kesehatan dan perilaku terhadap kejadian kematian bayi di Kecamatan Ujung Tanah Kota Makassar’.
- Angriyani, D. (2008) *Kualitas hidup pada orang dengan penyakit lupus erythematosus (odapus)*. Skripsi Fakultas Psikologi Universitas Airlangga.
- Anies (2015) *Kolesterol dan penyakit jantung koroner*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- Ary, G. *et al.* (2016) ‘Hubungan antara profil lipid dan hipertensi pada penderita stroke iskemik di RSUP Sanglah Denpasar tahun 2014’, *E-Jurnal Medika Udayana*, 5(11), pp. 1–7. Available at: <https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum/article/view/30457>.
- Astannudinsyah, Rusmegawati and Negara, C. K. (2020) ‘Hubungan kadar kolesterol darah dan hipertensi dengan kejadian stroke di RSUD Ylin Banjarmasin tahun 2020’, *Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, 5(2).
- Australian Psychological Society (2012) *Understanding and Managing Stress*.
- Azizah, A. and Hartanti, R. D. (2016) *Hubungan antara tingkat stress dengan kualitas hidup lansia hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Wonopringgo Pekalongan*.
- Badriyah, J., Amalia, L. and Sumarwan (2016) ‘Gambaran faktor risiko kejadian stroke di RSHS Bandung periode januari 2015– desember 2016’, 7(3), pp. 134–139.

- Bandiyah (2009) *Lanjut usia dan keperawatan gerontik*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Bariroh, U., S, H. S. and Sakundarno, M. (2016) 'Kualitas hidup berdasarkan karakteristik pasien pasca stroke (studi di RSUD Tugurejo Kota Semarang)', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(4), pp. 486–495.
- BPS (2020) *Status pekerjaan*. Available at: <https://www.bps.go.id/subject/6/tenaga-kerja.html>.
- Bushnell, C. D. (2014) 'Sex differences in quality of life after ischemic stroke', *Neurology Journal*, 82, pp. 922–931.
- Bustan, M. N. (2015) *Manajemen pengendalian penyakit tidak menular*. Jakarta: Rineka Cipta.
- CDC (2017) *Problem : Stroke deaths have stopped declining* . Available at: <https://www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2017-09-vitalsigns.pdf> (Accessed: 10 March 2020).
- Chang, W. H. (2016) 'Return to work after stroke: The kosco study', *Journal of Rehabilitation Medicine*, 48(3), pp. 273–279.
- Creamona, D. A. (2017) *Faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup penderita stroke di RS Universitas Hasanuddin Kota Makassar Tahun 2017*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.
- D'Souza, A., Butcher, K. S. and Buck, B. H. (2018) 'The multiple causes of stroke in atrial fibrillation: thinking broadly', *Canadian Journal of Cardiology*. doi: 10.1016/j.cjca.2018.08.036.
- Dinata, C. A., Safrita, Y. and Sastri, S. (2012) 'Gambaran faktor risiko dan tipe stroke pada pasien rawat inap di bagian penyakit dalam RSUD Kabupaten Solok Selatan periode 1 Januari 2010 - 31 Juni 2012', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2(2), pp. 57–61. Available at: <http://jurnal.fk.unand.ac.id/index.php/jka/article/view/119>.
- Erlina, R. (2014) *Pengaruh dukungan keluarga terhadap tingkat kemampuan melakukan aktivitas sehari-hari pada lansia pasca stroke non-hemoragik di poliklinik neurologi di Rumah Sakit Stroke Nasional Bukit Tinggi*. Available at: repo.unand.ac.id/192/3/bab%25201.pdf.
- Fagan, S. and Hess, D. (2014) *Stroke in: dipiro jt, talbert rl, yee gc, matzke g, wells bc and posy lm. pharmacotherapy : a pathophysiologic approach*. 9th Edition. United State: Mc Graw Hill Companies.
- Fauziah, E., Yarlitasari, D. and Muhsinin, M. (2016) 'analisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian stroke non hemoragik di RSUD dr. H.

- Soemarno Sosroatmodjo Kuala Kapuas, Universitas Muhammadiyah Banjarmasin', *Caring*, 2(2), pp. 54–72.
- Friedman, M. M. (2010) *Buku ajar keperawatan keluarga: riset, teori dan praktek*. Jakarta: EGC.
- Geyer JD, G. C. (2009) *Stroke a practical approach*. USA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Goldstein, L. B. *et al.* (2011) 'Primary prevention of ischaemic stroke', *Stroke*, 42, pp. 517–584.
- Hafdia, A. N. A. *et al.* (2018) 'Analisis kualitas hidup pasien pasca stroke di rsud Kabupaten Polewali Mandar', in *Sinergitas Multidisiplin Ilmu Pengetahuan dan Teknologi*, pp. 111–118.
- Hanifah, M. (2010) *Hubungan usia dan tingkat pendidikan dengan pengetahuan wanita usia 20-50 tahun tentang periksa payudara sendiri (SADARI)*. UIN Syarif Hidayatullah Jakarta. Available at: http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/26009/1/MARYA_M_HANIFAH-fkik.pdf.
- Hayulita, S., Sari, D. . and Depresi, K. K. (2014) *Pasien paska stroke di ruang rawat jalan RUMah Sakit Stroke Nasional (RSSN) Bukittinggi Tahun 2014*. STIKes Yarsi Sumbar Bukittinggi Mahasiswa.
- Hinkle, J. L. and Guanci, M. M. K. (2007) 'Acute ischemic stroke review', *Journal of Neuroscience Nursing*, 39(5), pp. 285–310. doi: 10.1097/01376517-200710000-00005.
- Israr, Y. A. (2008) *Stroke*. Pekanbaru: Fakultas Kesehatan Universitas Riau.
- Istifarani, F. (2016) *Pengaruh dukungan keluarga terhadap pengambilan keputusan karier siswa di SMK Negeri 1 Depok*. Universitas Negeri Yogyakarta.
- Jatendra, I. K. W. (2020) *Studi deskriptif kualitas hidup penderita pasca stroke yang sedang melakukan rawat jalan di RSUD Ungaran*. Universitas Ngudi WWaluyo.
- Jeong, B. O. *et al.* (2012) 'Determinants of quality of life in the acute stage following stroke', *Psychiatry Investigation*, 9(2), pp. 127–133. doi: 10.4306/pi.2012.9.2.127.
- Johnson, W. *et al.* (2016) 'Stroke: a global response is needed', *Bulletin of the World Health Organization*, 94(9), pp. 634A-635A. doi: 10.2471/BLT.16.181636.

- Jun, H. J. (2015) 'The relationship between stroke patients' socioeconomic condition and their quality of life: the 2010 Korean community health survey', *Journal Physical Therapy Science*, 27(3), pp. 781–784.
- Junaidi, I. (2011) *Stroke Waspada! Ancamannya*. Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Kanyal, N. (2015) 'The science of ischemic stroke: pathophysiology & pharmacological treatment', *International Journal of Pharma Research & Review*, 4(10), pp. 65–84.
- Karunia., E. (2016) 'Hubungan antara dukungan keluarga dengan kemandirian Activity of Daily Living Pascastroke', *Jurnal Berkala Epidemiologi*, (July), pp. 213–224. doi: 10.20473/jbe.v4i2.2016.213.
- Kemendes (2018) *Riset Kesehatan Dasar 2018*. doi: 10.1017/CBO9781107415324.004.
- Kemendes (2019) *Pengertian Stroke*. Available at: <http://www.p2ptm.kemkes.go.id/informasi-p2ptm/stroke>.
- Khairatunnisa and Sari, D. M. (2017) 'Faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian stroke pada pasien di RSUD H. Sahudin Kutacane Kabupaten Aceh Tenggara', *JUMANTIK*, 2(1), pp. 60–70.
- Kissela, B. M. *et al.* (2012) 'Age at stroke: temporal trends in stroke incidence in a large, biracial population', *Neurology* 1781-1787, 79(17), pp. 1781–1787.
- Kranciukaite, D. *et al.* (2007) 'Quality of life in stroke survivors', *Medicina*, 43(9), pp. 736–45.
- Kubler-Ross, E. (2005) *On grief and grieving: finding the meaning of grief through the five stages of loss*. Simon & Schuster, Ltd.
- Kurnia, E. and Idris, D. N. T. (2020) 'Kualitas hidup pada pasien pasca stroke', *Penelitian Keperawatan*, 6(2).
- Ludiana and Supardi (2020) 'Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca stroke di wilayah kerja Puskesmas Banjarsari Metro', *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(1), pp. 505–511.
- Maas, M. B. and Safdieh, J. E. (2009) 'Ischemic stroke: pathophysiology and principles of localization', *Neurology*, 13(Part 1), pp. 1–16.
- Mahran, S. (2015) 'The health related quality of life in stroke survivors: clinical, functional, and psychosocial correlate', *Egyptian Rheumatology and Rehabilitation*, 42(4), pp. 188–195.
- Mansoor, S. (2016) 'Health-related quality of life among post ischemic stroke

- patients', *Translational Surgery*, 1(3), p. 63.
- Marbun, A. S., Juanita and Ariani, Y. (2016) 'Hubungan antara stres dan gaya hidup dengan kualitas hidup pasien stroke', *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 3(2355), pp. 1–10.
- Mardjono, M. (2009) *Mekanisme gangguan vascular susunan saraf dalam neurologi klinis dasar*. Edisi Kese. Dian Rakyat.
- Maria, I. L. *et al.* (2018) 'Self-care activity determination of diabetes mellitus type-2 patient in Labuang Baji Hospital', *Indian Journal of Public Health Research and Development*.
- Mitchell, R. N. *et al.* (2006) *Pocket companion to robbins and cotran pathologic basic of disease*. 7th Editio. Philadelphia: Elsevier Inc.
- Mukherjee and Patil (2011) 'Epidemiology and the global burden of stroke', *World Neurosurg.*, 76(6), pp. 85–90. doi: doi:10.1016/j.wneu. 2011.07.023.
- Mulyani, P. (2012) *Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat stres pasien post stroke di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Aisyiyah.
- Mumang, A. A. *et al.* (2020) 'Socio-economic-demographic determinants of depression in Indonesia: A hospital-based study', *PLoS ONE*, 15(12).
- Murniasih, E. and Rahmawati, A. (2007) 'Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan akibat hospitalisasi pada anak usia pra sekolah di bangsal 1 RSUP Dr. Soedjarwadi Tirtonegoro Klaten', *Jurnal Kesehatan Surya Medika*.
- Nasution, D. (2006) *Stroke hemoragik : perdarahan intraserebral*. Available at: http://www.kalbefarma.com/files/cdk/files/27_StrokeHemoragikPerdarahanI%0Antraserebral.pdf/.
- Nazir, M. (2011) *Metode penelitian Cetakan 6*. Bogor: Penerbit Ghalia Indonesia.
- Nichols-Larsen, D. S. *et al.* (2005) 'Factors influencing stroke survivors' quality of life during subacute recovery', *Stroke*, 1(7), pp. 1480–1484. doi: <https://doi.org/10.1161/01.STR.0000170706.13595.4f>.
- Ningrum, D. A. S. (2016) *Perbedaan status kualitas hidup pasien pasca stroke menurut jenis stroke dan rehabilitasi medik*. Universitas Airlangga.
- Ningrum, D. A. S. and Martini, S. (2016) 'Status kualitas hidup 2 tahun pasca stroke', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 5(2), pp. 59–72. doi: 10.33475/jikmh.v5i2.128.

- Notoatmodjo (2010) *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Pan, B. *et al.* (2019) 'The relationship between smoking and stroke', *Medicine (Baltimore)*, 98(12), pp. 1–8.
- Patricia, M., Karine, B. and Julie, B. (2012) 'The care giver oncology quality of life questionnaire (CarGoQoL): development and validation of an instrument to measure the quality of life the caregivers of patients with cancer', *Cancer*, 48, pp. 904–911.
- Pienimaki, T. (2014) *Factor, complications, and health-related quality of life associated with diabetes mellitus developed after midlife in men*. Universitas Ouluensis.
- Pinzon, R. (2019) *Awas stroke! pengertian, gejala, tindakan, perawatan, dan pencegahan*. Yogyakarta: CV ANDI OFFSET.
- Potter and Perry (2005) *Buku ajar fundamental keperawatan*. Edisi 4. Jakarta: ECG.
- Price, S. A. (2006) *Patofisiologi konsep klinis proses penyakit*. Jakarta: ECG.
- Purnama, N. M. S. (2019) *Pengalaman manajemen stres pada pasien stroke serangan pertama di Karangploso Malang Tahun 2019*. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
- Rachmania, N., Sholihat, N. K. and Utami, E. D. (2020) 'Hubungan karakteristik pasien dengan kepatuhan minum obat dan kualitas hidup pasien rawat jalan strok iskemik di RSUD Banyumas', *Acta Pharmaciae Indonesia : Acta Pharm Indo*, 8(1), p. 16. doi: 10.20884/1.api.2020.8.1.2359.
- Rachmawati, S. (2013) 'Kualitas hidup orang dengan hiv/aids yang mengikuti terapi antiretrovial', *Jurnal Sains dan Praktik Psikologi*, 1(1), pp. 48–62.
- Rahayu, U. B. (2013) *Meningkatkan kualitas hidup pasca stroke melalui aktivitas otak*. Surakarta.
- Rahman, R., Dewi, F. S. T. and Setyopranoto, I. (2017) 'Dukungan keluarga dan kualitas hidup bagi penderita stroke pada fase pasca akut di Kabupaten Wonogiri', *Berita Kedokteran Masyarakat*, 33(8), p. 383. doi: 10.22146/bkm.22599.
- Rahmi, U. (2011) *Pengaruh discharge planning terstruktur terhadap kualitas hidup pasien stroke iskemik di RSUD Al-Ihsan dan RS Al-Islam Bandung*. Universitas Indonesia.
- Ramadhani, V. S. (2014) *Hubungan stres dengan kejadian insomnia pada lansia*

di Panti Sosial Tresna Werdha Kasih Sayang Ibu Batu Sangkar. Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

Rosemarie, B. K. (2010) 'Quality of life after stroke', *Am Hear Assoc*, 27, pp. 1467–1472.

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.

Selatan, D. K. P. S. (2015) *Profil kesehatan provinsi sulawesi selatan tahun 2015*.

Shetty, S., Sricharan and Kundapur, R. (2016) 'Quality of life stroke in patients: a qualitative study', *Journal of Health Science*, 6(4), pp. 10–13.

Silitonga, R. (2007) *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup penderita penyakit parkinson di Poliklinik Saraf RS Dr. Kariadi, Universitas Diponegoro*. Universitas Diponegoro.

Sorganvi, V. *et al.* (2014) 'Risk factors for stroke: a case control study', *International Journal of Current Research And Review*.

Sukadiyanto (2010) *Stres dan cara mengatasinya*.

Sukmaningrum, A. and Imron, A. (2017) 'Memanfaatkan usia produktif dengan usaha kreatif industri pembuatan kaos pada remaja di gresik', *Paradigma*, 5(3).

Susanti, R., Husni, D. and Fitriyani, E. (2014) 'Perasaan terluka membuat marah', *Jurnal Psikologi UIN Sultan Syarif Kasim Riau*, 10(Desember), pp. 103–109.

Sutikno (2011) *Hubungan fungsi keluarga dengan kualitas hidup lansia di kelompok jantung sehat surya group Kediri*. Universitas Gadjah Mada.

Sutrisno, A. (2007) *Stroke???: You must know before you get it!*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.

Venketasubramanian, N. *et al.* (2017) 'Stroke epidemiology in south, east, and south-east asia: A review', *Journal of Stroke*, 19(3), pp. 286–294. doi: 10.5853/jos.2017.00234.

Wahjoepramono, E. J. (2005) *Stroke Tata Laksana Fase Akut*. Jakarta: Universitas Pelita Harapan.

Wardhani, N. R. and Martini, S. (2014) 'Faktor yang berhubungan dengan pengetahuan tentang stroke pada pekerja institusi pendidikan tinggi', *Jurnal*

- Berkala Epidemiologi*, 2(1), pp. 13–23. Available at: <https://e-journal.unair.ac.id/JBE/article/download/149/23>.
- Westerberg, D. P., Heintz, K. and Daneshvar, M. (2015) ‘Stroke prevention in atrial fibrillation’, *Osteopathic Family Physician*.
- Widhani, R. D. (2013) *Hubungan usia dengan kualitas hidup pasien stroke iskemik di RSUD Dr. Moewardi*. Universitas Sebelas Maret.
- Wiratmoko, H. (2008) ‘Deteksi dini serangan dan penanganan stroke di rumah’, *Jurnal Infokes STIKES Insan Unggul*, pp. 37–44.
- Wiwit, S. (2010) *Stroke dan penanganannya*. Yogyakarta: Kata Hati.
- Woodruff, T. M. *et al.* (2011) ‘Pathophysiology, treatment, animal and cellular models of human ischemic stroke’, *Molecular Neurodegeneration*, 6(11).
- World Health Organization (1997) ‘WHOQOL: Measuring quality of life’, in: Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse.
- Yenni (2011) *Hubungan dukungan keluarga dan karakteristik lansia dengan kejadian stroke pada lansia hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Perkotaan Bukit Tinggi*.
- Yulendasari, R. (2017) ‘Hubungan antara aktivitas fisik dan hiperurisemia dengan kejadian stroke Di RSUD Dr. Hi. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2016’, *The Journal of Holistic Healthcare*, 11(2), pp. 101–108.
- Yunus, N., Maria, I. L. and Russeng, S. S. (2018) ‘The quality of life (QOL) of young adult hypertension patients undergoing treatment in hospitals of Makassar city’, in *Proceedings 2018 of International Conference of Healthcare Services Management*. Association for Computing Machinery, p. 41. doi: 10.1145/3242789.3242796.
- Yusra (2011) *Hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta*. Jakarta: FIK UI.
- Zalihić, A. *et al.* (2010) ‘Gender and quality of life after cerebral stroke’, *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 10(2), pp. 94–99. doi: 10.17305/bjbms.2010.2701.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian



KUESIONER PENELITIAN

“DETERMINAN KUALITAS HIDUP PENDERITA STROKE DI RSUD LABUANG BAJI KOTA MAKASSAR TAHUN 2021”

A. IDENTITAS RESPONDEN

Isilah titik-titik di bawah ini atau berikan tanda (v) pada kotak yang telah disediakan.

- No. Responden : (Diisi oleh peneliti)
1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
4. Suku : (_____)
5. Tingkat Pendidikan : Tidak Sekolah SMP
 SD SMA
 Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)
6. Pekerjaan : Pegawai Negeri Petani
 Pegawai Swasta Lainnya, (_____)
 Wirausaha Tidak Bekerja
7. Penyakit Penyerta : Apakah ada penyakit lain selain stroke? Sebutkan!
(_____)
8. Berapa lama anda menderita stroke? (_____)
9. Selama pandemi COVID-19, apakah anda pernah memiliki gejala COVID 19?

Ya, ada gejala seperti (_____)

Tidak ada gejala

10. Apakah anda pernah terkena COVID-19?

Ya (Lanjut pertanyaan 11-12

Tidak

11. Jika **Ya**, kapan anda terkena COVID-19? (_____)

12. Di mana anda melakukan perawatan saat terkena COVID-19?

Isolasi Mandiri

Rumah Sakit

B. KUESIONER KUALITAS HIDUP (WHOQOL-BREF, 1996)

Pertanyaan berikut merupakan pertanyaan mengenai kualitas hidup, kesehatan, dan sebagainya dalam hidup anda. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling cocok dengan anda dengan cara melingkari pilihan jawaban yang ada.

No.	Pertanyaan	Sangat Buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat Baik
1.	Bagaimana anda menilai kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5
1a.	Bagaimana anda menilai kualitas hidup anda selama masa Pandemi COVID-19?	1	2	3	4	5
No.	Pertanyaan	Sangat Tidak Puas	Tidak Puas	Biasa-Biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2.	Seberapa puaskah anda dengan kesehatan anda?	1	2	3	4	5
No.	Pertanyaan	Tidak Sama Sekali	Sedikit	Sedang	Sering	Sangat Sering
3.	Seberapa jauh rasa fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
3a.	Selama Pandemi COVID-19, apakah aktivitas anda terganggu?	1	2	3	4	5
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
4b.	Selama Pandemi COVID-19, apakah pemeriksaan atau terapi anda terganggu?	1	2	3	4	5
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5

5b.	Selama Pandemi COVID-19, seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	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 sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan tempat tinggal anda?	1	2	3	4	5
9b.	Selama Pandemi COVID-19, apakah lingkungan tempat tinggal anda mendukung dengan kondisi saat ini?	1	2	3	4	5
No.	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering	Sangat sering
10.	Apakah anda memiliki energi yang cukup untuk kehidupan sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah anda mampu untuk 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 tersediakah informasi yang anda butuhkan sehari-hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk melakukan rekreasi saat ini?	1	2	3	4	5

No.	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-Biasa saja	Baik	Sangat Baik
15.	Seberapa baik anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5
No.	Pertanyaan	Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa saja	Puas	Sangat Puas
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda dalam beraktivitas?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskah anda dengan kapasitas anda dalam bekerja?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah anda dengan diri anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan pribadi anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seks anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda dapatkan melalui teman?	1	2	3	4	5
23.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat tinggal anda?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puaskah anda dengan akses ke fasilitas pelayanan kesehatan anda?	1	2	3	4	5
25.	Seberapa puaskah anda dengan kendaraan anda?	1	2	3	4	5
No.	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sering	Selalu
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti <i>feeling</i>	1	2	3	4	5

	<i>blue</i> , kesepian, putus asa, cemas atau depresi?					
27.	Selama Pandemi COVID-19, Apakah kualitas hidup anda berubah?	Ya			Tidak	

C. KUESIONER *PERCEIVED STRESS SCALE* (PSS)

Petunjuk Pengisian:

Kuesioner ini adalah menanyakan tentang perasaan dan pikiran anda selama sebulan terakhir. Terdapat lima pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pertanyaan, yaitu:

0 : Tidak pernah

1 : Hampir tidak pernah/jarang (1-2 kali)

2 : Kadang-kadang (3-4 kali)

3 : Hampir sering (5-6 kali)

4 : Sangat sering (lebih dari 6 kali)

Selanjutnya, anda diminta untuk menjawab pertanyaan dengan melingkari pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan perasaan dan pikiran anda selama satu bulan terakhir.

No.	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena sesuatu yang tidak terduga?	0	1	2	3	4
2.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan anda?	0	1	2	3	4
3.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan?	0	1	2	3	4
4.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi?	0	1	2	3	4
5.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan anda?	0	1	2	3	4
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang dikerjakan?	0	1	2	3	4
7.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan anda?	0	1	2	3	4
8.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain?	0	1	2	3	4
9.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat anda kendalikan?	0	1	2	3	4
10.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak mampu untuk mengetahuinya?	0	1	2	3	4
11.	Selama Pandemi COVID-19, apakah anda merasa stress?	0	1	2	3	4
12.	Selama Pandemi COVID-19, apakah anda merasa takut terkena COVID-19?	0	1	2	3	4
Skor						

D. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA (Nursalam, 2013)

Petunjuk Pengisian:

Kuesioner ini adalah menanyakan tentang dukungan keluarga yang didapatkan selama masa perawatan stroke. Terdapat lima pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pertanyaan, yaitu:

1 : Tidak pernah

2 : Kadang-Kadang

3 : Sering

4 : Selalu

Selanjutnya, anda diminta untuk menjawab pertanyaan dengan melingkari pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan diri anda.

No.	Pertanyaan	1	2	3	4
1.	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan.	1	2	3	4
2.	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya	1	2	3	4
3.	Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah	1	2	3	4
4.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan pengobatan	1	2	3	4
5.	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya	1	2	3	4
6.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan	1	2	3	4
7.	Keluarga berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan peralatan perawatan	1	2	3	4
8.	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya	1	2	3	4
9.	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya.	1	2	3	4
10.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya.	1	2	3	4
11.	Selama Pandemi COVID-19, apakah keluarga tetap mendampingi saya seperti biasa?	1	2	3	4
12.	Selama Pandemi COVID-19, apakah keluarga tetap mendampingi saya seperti lebih biasanya?	1	2	3	4
Skor					

Lampiran 2 Lembar Perbaikan Proposal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
 Jalan Perintis Km. 10 Makassar 90245 Tel. 0411 - 585658 Faks. 0411 - 586013
 E-mail : dekanfkmuh@gmail.com Laman : www.unhas.ac.id/fkm

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

Nama : Viky Indra Mahendra B.
 Nim : K011171524
 Hari/Tgl : Senin, 13 November 2020
 Pukul : 10.30-11.30 WITA
 Tempat : Online
 Bagian : Epidemiologi
 Judul Skripsi : Determinan Kualitas Hidup Penderita Stroke Di RSUD Labuang Baji Kota Makassar Tahun 2020

No	Nama Dosen Penguji	Hal-Hal Yang Perlu Diperbaiki	Halaman		Tanda Tangan
			Sebelum	Sesudah	
1.	Dr. Ida Leida Maria, SKM, M.KM, M.ScPH	1. Kerangka Teori 2. Sampel 3. Perbaikan tampilan kuesioner 4. Pertimbangan teknik cupangan 5. Prinsip Carus 19			
2.	Andi Selvi Yusnitasari, SKM, M.Kes	1. Latar pemikiran variabel penelitian 2. DO & KO 3. Sampel 4. Besar sampel 5. Teknik pengumpulan data			
3.	Jumriani Ansar, SKM, M.Kes	1. Kerangka Teori 2. Latar belakang 3. Jenis stroke ditambahkan 4. Klasifikasi umur ditajarkan 5. Data dikumpulkan 6. Teknik pengumpulan data dan sampling diperbaiki			
4.	Dr. Ridwan M. Thaha, M.Sc	1. Definisi operasional kualitas hidup 2. Skerens kualitas hidup 3. Teknik wawancara 4. Konsistensi determinan sosial atau determinan kualitas hidup		✓	

Makassar, Desember 2020

Pembimbing I

Dr. Ida Leida Maria, SKM, M.KM, M.ScPH

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Kampus



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, fkmuh@unhas.ac.id, website : fkm.unhas.ac.id

Nomor : 603/UN4.14.8/PT.01.04/2021
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

26 Januari 2021

Yang Terhormat
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T- BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan
Makassar

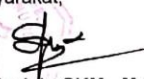
Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa : Viky Indra Mahendra B.
Stambuk : K011171524
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Departemen : Epidemiologi
Judul Penelitian : Determinan Kualitas Hidup Penderita Stroke di RSUD Labuang Baji Kota Makassar Tahun 2021.
Lokasi Penelitian : RSUD Labuang Baji Kota Makassar
Pembimbing Skripsi : 1. Dr. Ida Leida M, SKM, MKM, M.ScPH
2. Andi Selvi Yusnita Sari, S.KM., M.Kes

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

an. Dekan,
Ketua Program Studi S1-Kesehatan
Masyarakat,


Dr. Suriah, SKM., M.Kes
NIP. 19740520 200212 2001

Tembusan:

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Ketua Prodi Kesmas-S1 FKM Unhas
3. Para Pembimbing Skripsi

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian PTSP



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

Nomor : 10377/S.01/PTSP/2021
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.
Direktur RSUD Labuang Baji Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 603/UN4.14.8/PT.01.04/2021 tanggal 26 Januari 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **VIKY INDRA MAHENDRA B**
Nomor Pokok : K011171524
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : J. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

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

" DETERMINAN KUALITAS HIDUP PENDERITA STROKE DI RSUD LABUANG BAJI KOTA MAKASSAR TAHUN 2021 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 27 Januari s/d 26 Februari 2021

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

Dokumen ini ditandatangani 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 : 27 Januari 2021

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

Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si

Pangkat : Pembina Tk.1
Nip : 19710501 199803 1 004

Tambahan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringkat

StMP PTSP-27-01-2021



Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://dpmptsp.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231



Lampiran 5 Surat Rekomendasi Lokasi Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI
JL. Dr. RATULANGI NO. 81 Telp. 873482 - 872120 - 872836 – 874684 Fax : 0411-830454
E-mail: rumahsakitlabuangbaji@yahoo.co.id
M A K A S S A R

REKOMENDASI

Nomor : 3569 /LB-02/DIKLAT

Berdasarkan Surat dari Universitas Hasanuddin (UNHAS) Fakultas Kesehatan Makassar Nomor : 8682/UN4147/PR0104/2020, Tanggal 10 November 2020, Perihal : Izin Pengambilan Data Awal/ Penelitian, dengan ini disampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Viky Indra Mahendra B
Nomor Pokok : K011171524
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa (Univ Hasanuddin)
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar

Diberikan rekomendasi untuk :

Pengambilan Data Awal, Kasus/izin Penelitian dalam rangka penyusunan Karya tulis ilmiah/Skripsi dengan Judul **"DETERMINAN KUALITAS HIDUP PENDERITA STROKE DI RSUD LABUANG BAJI KOTA MAKASSAR TAHUN 2020"**

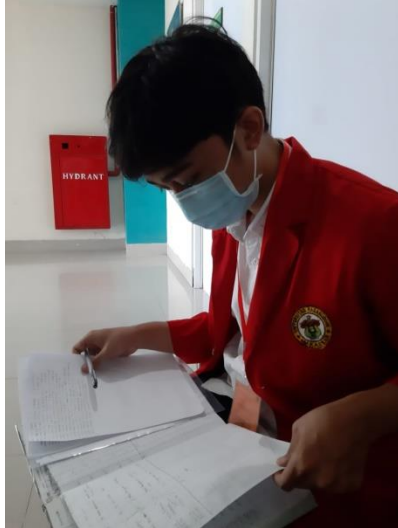
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana seperlunya.

Makassar, 17 November 2020
An. Kabag Diklat
Ka Subag Monitoring dan Evaluasi


Herus Takariyono SKM
Nip. 1966061 199003 1 015

Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian

1. Pengambilan data sekunder pasien di RSUD Labuang Baji



2. *Video Call* dengan responden



3. Wawancara Tatap Muka Bersama Responden





Lampiran 7 Hasil Analisis SPSS

A. Analisis Univariat

1. Karakteristik Responden

Kelompok Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 25-29	1	1.0	1.0	1.0
30-34	2	2.0	2.0	2.9
35-39	2	2.0	2.0	4.9
40-44	7	6.9	6.9	11.8
45-49	6	5.9	5.9	17.6
50-54	9	8.8	8.8	26.5
55-59	32	31.4	31.4	57.8
60+	43	42.2	42.2	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	69	67.6	67.6	67.6
Perempuan	33	32.4	32.4	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Suku

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bugis	42	41.2	41.2	41.2
Makassar	41	40.2	40.2	81.4
Mandar	1	1.0	1.0	82.4
Toraja	3	2.9	2.9	85.3
Lainnya	15	14.7	14.7	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Sekolah	10	9.8	9.8	9.8
SD	16	15.7	15.7	25.5
SMP	5	4.9	4.9	30.4
SMA	47	46.1	46.1	76.5
Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)	24	23.5	23.5	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pegawai Negeri	5	4.9	4.9	4.9
	Pegawai Swasta	15	14.7	14.7	19.6
	Wiraswasta	15	14.7	14.7	34.3
	Petani	2	2.0	2.0	36.3
	Tidak Bekerja	63	61.8	61.8	98.0
	Lainnya	2	2.0	2.0	100.0
	Total	102	100.0	100.0	

Penyakit PTM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Non-Hemoragik Stroke	93	91.2	91.2	91.2
	Hemoragik Stroke	9	8.8	8.8	100.0
	Total	102	100.0	100.0	

Sarana Wawancara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tatap Muka	10	9.8	9.8	9.8
	Google Form	13	12.7	12.7	22.5
	Telepon	78	76.5	76.5	99.0
	Video Call	1	1.0	1.0	100.0
	Total	102	100.0	100.0	

2. Variabel Umur

Kategori Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Produktif	27	26.5	26.5	26.5
	Usia Lansia	75	73.5	73.5	100.0
	Total	102	100.0	100.0	

3. Variabel Tingkat Pendidikan

Kategori Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Tinggi	71	69.6	69.6	69.6
	Pendidikan Rendah	31	30.4	30.4	100.0
	Total	102	100.0	100.0	

4. Variabel Status Pekerjaan

Kategori Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	39	38.2	38.2	38.2
Tidak Bekerja	63	61.8	61.8	100.0
Total	102	100.0	100.0	

5. Variabel Lama Menderita Penyakit

Lama menderita penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1 Tahun	20	19.6	19.6	19.6
1-5 Tahun	68	66.7	66.7	86.3
>5 Tahun	14	13.7	13.7	100.0
Total	102	100.0	100.0	

6. Variabel Komorbid

Penyakit penyerta

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada Komorbid	46	45.1	45.1	45.1
Ada Komorbid	56	54.9	54.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

7. Variabel Tingkat Stres

Kategori Stres

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Stres Rendah	36	35.3	35.3	35.3
Stres Ringan	50	49.0	49.0	84.3
Stres Tinggi	16	15.7	15.7	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena sesuatu yang tidak terduga?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	3.9	3.9	3.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	36	35.3	35.3	39.2
Kadang-Kadang (3-4 kali)	30	29.4	29.4	68.6
Hampir Sering (5-6 kali)	27	26.5	26.5	95.1
Sangat Sering	5	4.9	4.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan anda?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	3.9	3.9	3.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	37	36.3	36.3	40.2
Kadang-Kadang (3-4 kali)	38	37.3	37.3	77.5
Hampir Sering (5-6 kali)	22	21.6	21.6	99.0
Sangat Sering	1	1.0	1.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	3	2.9	2.9	2.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	38	37.3	37.3	40.2
Kadang-Kadang (3-4 kali)	35	34.3	34.3	74.5
Hampir Sering (5-6 kali)	24	23.5	23.5	98.0
Sangat Sering	2	2.0	2.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	3	2.9	2.9	2.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	36	35.3	35.3	38.2
Kadang-Kadang (3-4 kali)	33	32.4	32.4	70.6
Hampir Sering (5-6 kali)	23	22.5	22.5	93.1
Sangat Sering	7	6.9	6.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan anda?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	5	4.9	4.9	4.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	37	36.3	36.3	41.2
Kadang-Kadang (3-4 kali)	35	34.3	34.3	75.5
Hampir Sering (5-6 kali)	21	20.6	20.6	96.1
Sangat Sering	4	3.9	3.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang dikerjakan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	3.9	3.9	3.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	42	41.2	41.2	45.1
Kadang-Kadang (3-4 kali)	32	31.4	31.4	76.5
Hampir Sering (5-6 kali)	19	18.6	18.6	95.1
Sangat Sering	5	4.9	4.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan anda?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	2	2.0	2.0	2.0
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	44	43.1	43.1	45.1
Kadang-Kadang (3-4 kali)	36	35.3	35.3	80.4
Hampir Sering (5-6 kali)	18	17.6	17.6	98.0
Sangat Sering	2	2.0	2.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	3.9	3.9	3.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	43	42.2	42.2	46.1
Kadang-Kadang (3-4 kali)	30	29.4	29.4	75.5
Hampir Sering (5-6 kali)	21	20.6	20.6	96.1
Sangat Sering	4	3.9	3.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat anda kendalikan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	3	2.9	2.9	2.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	42	41.2	41.2	44.1
Kadang-Kadang (3-4 kali)	30	29.4	29.4	73.5
Hampir Sering (5-6 kali)	25	24.5	24.5	98.0
Sangat Sering	2	2.0	2.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak mampu untuk mengetahuinya?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	3.9	3.9	3.9
Hampir Tidak Pernah (2-3 kali)	39	38.2	38.2	42.2
Kadang-Kadang (3-4 kali)	36	35.3	35.3	77.5
Hampir Sering (5-6 kali)	22	21.6	21.6	99.0
Sangat Sering	1	1.0	1.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

8. Variabel Dukungan Keluarga

Kategori Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada Dukungan Keluarga	80	78.4	78.4	78.4
Tidak Ada Dukungan Keluarga	22	21.6	21.6	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga mendampingi saya dalam perawatan.

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	3	2.9	2.9	2.9
Kadang-Kadang	7	6.9	6.9	9.8
Sering	47	46.1	46.1	55.9
Selalu	45	44.1	44.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	5	4.9	4.9	4.9
Kadang-Kadang	14	13.7	13.7	18.6
Sering	40	39.2	39.2	57.8
Selalu	43	42.2	42.2	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	5	4.9	4.9	4.9
Kadang-Kadang	23	22.5	22.5	27.5
Sering	37	36.3	36.3	63.7
Selalu	37	36.3	36.3	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	10	9.8	9.8	9.8
Kadang-Kadang	11	10.8	10.8	20.6
Sering	36	35.3	35.3	55.9
Selalu	45	44.1	44.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	6	5.9	5.9	5.9
Kadang-Kadang	11	10.8	10.8	16.7
Sering	40	39.2	39.2	55.9
Selalu	45	44.1	44.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	6	5.9	5.9	5.9
Kadang-Kadang	11	10.8	10.8	16.7
Sering	34	33.3	33.3	50.0
Selalu	51	50.0	50.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	3	2.9	2.9	2.9
Kadang-Kadang	21	20.6	20.6	23.5
Sering	41	40.2	40.2	63.7
Selalu	37	36.3	36.3	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	2	2.0	2.0	2.0
Kadang-Kadang	13	12.7	12.7	14.7
Sering	44	43.1	43.1	57.8
Selalu	43	42.2	42.2	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya.

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	3.9	3.9	3.9
Kadang-Kadang	11	10.8	10.8	14.7
Sering	41	40.2	40.2	54.9
Selalu	46	45.1	45.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

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

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	7	6.9	6.9	6.9
Kadang-Kadang	12	11.8	11.8	18.6
Sering	38	37.3	37.3	55.9
Selalu	45	44.1	44.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

9. Variabel Kualitas Hidup

Kategori QOL Total

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	43	42.2	42.2	42.2
Buruk	59	57.8	57.8	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Kategori Domain 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	57	55.9	55.9	55.9
Buruk	45	44.1	44.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Kategori Domain 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	40	39.2	39.2	39.2
Buruk	62	60.8	60.8	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Kategori Domain 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	27	26.5	26.5	26.5
Buruk	75	73.5	73.5	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Kategori Domain 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	52	51.0	51.0	51.0
	Buruk	50	49.0	49.0	100.0
	Total	102	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

1. Karakteristik Responden

Kelompok Umur * Kategori QOL Total Crosstabulation

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Kelompok Umur	25-29	Count	0	1	1
		% within Kelompok Umur	0.0%	100.0%	100.0%
	30-34	Count	1	1	2
		% within Kelompok Umur	50.0%	50.0%	100.0%
	35-39	Count	0	2	2
		% within Kelompok Umur	0.0%	100.0%	100.0%
	40-44	Count	3	4	7
		% within Kelompok Umur	42.9%	57.1%	100.0%
	45-49	Count	5	1	6
		% within Kelompok Umur	83.3%	16.7%	100.0%
	50-54	Count	1	8	9
		% within Kelompok Umur	11.1%	88.9%	100.0%
	55-59	Count	12	20	32
		% within Kelompok Umur	37.5%	62.5%	100.0%
	60+	Count	21	22	43
		% within Kelompok Umur	48.8%	51.2%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Kelompok Umur	42.2%	57.8%	100.0%

Jenis Kelamin * Kategori QOL Total Crosstabulation

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	34	35	69
		% within Jenis Kelamin	49.3%	50.7%	100.0%
	Perempuan	Count	9	24	33
		% within Jenis Kelamin	27.3%	72.7%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Jenis Kelamin	42.2%	57.8%	100.0%

Tingkat Pendidikan * Kategori QOL Total Crosstabulation

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Tingkat Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	5	5	10
		% within Tingkat Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
	SD	Count	4	12	16
		% within Tingkat Pendidikan	25.0%	75.0%	100.0%
	SMP	Count	2	3	5
		% within Tingkat Pendidikan	40.0%	60.0%	100.0%
SMA	Count	22	25	47	
	% within Tingkat Pendidikan	46.8%	53.2%	100.0%	
Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)	Count	10	14	24	
	% within Tingkat Pendidikan	41.7%	58.3%	100.0%	
Total		Count	43	59	102
		% within Tingkat Pendidikan	42.2%	57.8%	100.0%

Pekerjaan * Kategori QOL Total Crosstabulation

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Pekerjaan	Pegawai Negeri	Count	4	1	5
		% within Pekerjaan	80.0%	20.0%	100.0%
	Pegawai Swasta	Count	6	9	15
		% within Pekerjaan	40.0%	60.0%	100.0%
	Wiraswasta	Count	7	8	15
		% within Pekerjaan	46.7%	53.3%	100.0%
	Petani	Count	2	0	2
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	23	40	63
		% within Pekerjaan	36.5%	63.5%	100.0%
	Lainnya	Count	1	1	2
		% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Pekerjaan	42.2%	57.8%	100.0%

Penyakit PTM * Kategori QOL Total Crosstabulation

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Penyakit PTM	Non-Hemoragik Stroke	Count	40	53	93
		% within Penyakit PTM	43.0%	57.0%	100.0%
	Hemoragik Stroke	Count	3	6	9
		% within Penyakit PTM	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Penyakit PTM	42.2%	57.8%	100.0%

Suku * Kategori QOL Total Crosstabulation

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Suku	Bugis	Count	20	22	42
		% within Suku	47.6%	52.4%	100.0%
	Makassar	Count	18	23	41
		% within Suku	43.9%	56.1%	100.0%
	Mandar	Count	1	0	1

	% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%
Toraja	Count	1	2	3
	% within Suku	33.3%	66.7%	100.0%
Lainnya	Count	3	12	15
	% within Suku	20.0%	80.0%	100.0%
Total	Count	43	59	102
	% within Suku	42.2%	57.8%	100.0%

2. Analisis Hubungan Variabel Independen dengan Dependen

Umur * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Umur	Usia Produktif	Count	10	17	27
		% within Kategori Umur	37.0%	63.0%	100.0%
	Usia Lansia	Count	33	42	75
		% within Kategori Umur	44.0%	56.0%	100.0%
Total	Count	43	59	102	
	% within Kategori Umur	42.2%	57.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.395 ^a	1	.530		
Continuity Correction ^b	.161	1	.688		
Likelihood Ratio	.398	1	.528		
Fisher's Exact Test				.651	.346
Linear-by-Linear Association	.391	1	.532		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.38.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	34	35	69
		% within Jenis Kelamin	49.3%	50.7%	100.0%
	Perempuan	Count	9	24	33
		% within Jenis Kelamin	27.3%	72.7%	100.0%
Total	Count	43	59	102	
	% within Jenis Kelamin	42.2%	57.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.432 ^a	1	.035		
Continuity Correction ^b	3.576	1	.059		
Likelihood Ratio	4.569	1	.033		
Fisher's Exact Test				.053	.028
Linear-by-Linear Association	4.388	1	.036		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.91.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Pendidikan * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pendidikan	Pendidikan Tinggi	Count	32	39	71
		% within Kategori Pendidikan	45.1%	54.9%	100.0%
	Pendidikan Rendah	Count	11	20	31
		% within Kategori Pendidikan	35.5%	64.5%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Kategori Pendidikan	42.2%	57.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.813 ^a	1	.367		
Continuity Correction ^b	.468	1	.494		
Likelihood Ratio	.822	1	.365		
Fisher's Exact Test				.393	.248
Linear-by-Linear Association	.805	1	.370		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.07.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Pekerjaan * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pekerjaan	Bekerja	Count	20	19	39
		% within Kategori Pekerjaan	51.3%	48.7%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	23	40	63
		% within Kategori Pekerjaan	36.5%	63.5%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Kategori Pekerjaan	42.2%	57.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.156 ^a	1	.142		
Continuity Correction ^b	1.593	1	.207		
Likelihood Ratio	2.150	1	.143		
Fisher's Exact Test				.155	.104
Linear-by-Linear Association	2.135	1	.144		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.44.

b. Computed only for a 2x2 table

Lama Menderita Penyakit * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Lama menderita penyakit	<1 Tahun	Count	10	10	20
		% within Lama menderita penyakit	50.0%	50.0%	100.0%
	1-5 Tahun	Count	28	40	68
		% within Lama menderita penyakit	41.2%	58.8%	100.0%
	>5 Tahun	Count	5	9	14
		% within Lama menderita penyakit	35.7%	64.3%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Lama menderita penyakit	42.2%	57.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.770 ^a	2	.681
Likelihood Ratio	.768	2	.681
Linear-by-Linear Association	.737	1	.391
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.90.

Komorbid * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Penyakit penyerta	Tidak Ada Komorbid	Count	19	27	46
		% within Penyakit penyerta	41.3%	58.7%	100.0%
	Ada Komorbid	Count	24	32	56
		% within Penyakit penyerta	42.9%	57.1%	100.0%
Total		Count	43	59	102
		% within Penyakit penyerta	42.2%	57.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.025 ^a	1	.874		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.025	1	.874		
Fisher's Exact Test				1.000	.518
Linear-by-Linear Association	.025	1	.875		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.39.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Stres * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Stres	Stres Rendah	Count	20	16	36
		% within Kategori Stres	55.6%	44.4%	100.0%
	Stres Ringan	Count	20	30	50
		% within Kategori Stres	40.0%	60.0%	100.0%
	Stres Tinggi	Count	3	13	16
		% within Kategori Stres	18.8%	81.3%	100.0%
Total	Count	43	59	102	
	% within Kategori Stres	42.2%	57.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.341 ^a	2	.042
Likelihood Ratio	6.677	2	.035
Linear-by-Linear Association	6.201	1	.013
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.75.

Dukungan Keluarga * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kategori QOL Total		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Dukungan Keluarga	Ada Dukungan Keluarga	Count	38	42	80
		% within Kategori Dukungan Keluarga	47.5%	52.5%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan Keluarga	Count	5	17	22
		% within Kategori Dukungan Keluarga	22.7%	77.3%	100.0%
Total	Count	43	59	102	
	% within Kategori Dukungan Keluarga	42.2%	57.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.343 ^a	1	.037		
Continuity Correction ^b	3.386	1	.066		
Likelihood Ratio	4.596	1	.032		
Fisher's Exact Test				.051	.031
Linear-by-Linear Association	4.300	1	.038		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.27.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Analisis Variabel Independen dengan Domain Kesehatan Fisik

Umur * QOL 1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Umur	Usia Produktif	Count	21	6	27
		% within Kategori Umur	77.8%	22.2%	100.0%
	Usia Lansia	Count	36	39	75
		% within Kategori Umur	48.0%	52.0%	100.0%
Total	Count		57	45	102
	% within Kategori Umur		55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.140 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.984	1	.014		
Likelihood Ratio	7.531	1	.006		
Fisher's Exact Test				.012	.006
Linear-by-Linear Association	7.070	1	.008		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.91.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin * QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	44	25	69
		% within Jenis Kelamin	63.8%	36.2%	100.0%
	Perempuan	Count	13	20	33
		% within Jenis Kelamin	39.4%	60.6%	100.0%
Total	Count		57	45	102
	% within Jenis Kelamin		55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.379 ^a	1	.020		
Continuity Correction ^b	4.436	1	.035		
Likelihood Ratio	5.381	1	.020		
Fisher's Exact Test				.032	.018
Linear-by-Linear Association	5.327	1	.021		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Pendidikan * QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pendidikan	Pendidikan Tinggi	Count	42	29	71
		% within Kategori Pendidikan	59.2%	40.8%	100.0%
	Pendidikan Rendah	Count	15	16	31
		% within Kategori Pendidikan	48.4%	51.6%	100.0%
Total		Count	57	45	102
		% within Kategori Pendidikan	55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.015 ^a	1	.314		
Continuity Correction ^b	.625	1	.429		
Likelihood Ratio	1.011	1	.315		
Fisher's Exact Test				.387	.214
Linear-by-Linear Association	1.005	1	.316		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Pekerjaan * QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pekerjaan	Bekerja	Count	29	10	39
		% within Kategori Pekerjaan	74.4%	25.6%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	28	35	63
		% within Kategori Pekerjaan	44.4%	55.6%	100.0%
Total		Count	57	45	102
		% within Kategori Pekerjaan	55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.743 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.572	1	.006		
Likelihood Ratio	9.027	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	8.658	1	.003		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.21.

b. Computed only for a 2x2 table

Lama Menderita *QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Lama menderita penyakit	<1 Tahun	Count	11	9	20
		% within Lama menderita penyakit	55.0%	45.0%	100.0%
	1-5 Tahun	Count	41	27	68
		% within Lama menderita penyakit	60.3%	39.7%	100.0%
	>5 Tahun	Count	5	9	14
		% within Lama menderita penyakit	35.7%	64.3%	100.0%
Total		Count	57	45	102
		% within Lama menderita penyakit	55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.853 ^a	2	.240
Likelihood Ratio	2.847	2	.241
Linear-by-Linear Association	.836	1	.360
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.18.

Komorbid *QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Penyakit penyerta	Tidak Ada Komorbid	Count	25	21	46
		% within Penyakit penyerta	54.3%	45.7%	100.0%
	Ada Komorbid	Count	32	24	56
		% within Penyakit penyerta	57.1%	42.9%	100.0%
Total		Count	57	45	102
		% within Penyakit penyerta	55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.080 ^a	1	.777		
Continuity Correction ^b	.007	1	.934		
Likelihood Ratio	.080	1	.777		
Fisher's Exact Test				.842	.467
Linear-by-Linear Association	.079	1	.778		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Stres * QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Stres	Stres Rendah	Count	25	11	36
		% within Kategori Stres	69.4%	30.6%	100.0%
	Stres Ringan	Count	26	24	50
		% within Kategori Stres	52.0%	48.0%	100.0%
	Stres Tinggi	Count	6	10	16
		% within Kategori Stres	37.5%	62.5%	100.0%
Total		Count	57	45	102
		% within Kategori Stres	55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.184 ^a	2	.075
Likelihood Ratio	5.266	2	.072
Linear-by-Linear Association	5.113	1	.024
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.06.

Dukungan Keluarga *QOL1

Crosstab

			Kategori Domain 1		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Dukungan Keluarga	Ada Dukungan Keluarga	Count	46	34	80
		% within Kategori Dukungan Keluarga	57.5%	42.5%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan Keluarga	Count	11	11	22
		% within Kategori Dukungan Keluarga	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	57	45	102
		% within Kategori Dukungan Keluarga	55.9%	44.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.394 ^a	1	.530		
Continuity Correction ^b	.148	1	.700		
Likelihood Ratio	.392	1	.531		
Fisher's Exact Test				.630	.349
Linear-by-Linear Association	.390	1	.532		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.71.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Analisis Variabel Independen dengan Domain Kesehatan Psikologis

Umur * QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Umur	Usia Produktif	Count	14	13	27
		% within Kategori Umur	51.9%	48.1%	100.0%
	Usia Lansia	Count	26	49	75
		% within Kategori Umur	34.7%	65.3%	100.0%
Total	Count		40	62	102
	% within Kategori Umur		39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.460 ^a	1	.117		
Continuity Correction ^b	1.792	1	.181		
Likelihood Ratio	2.423	1	.120		
Fisher's Exact Test				.167	.091
Linear-by-Linear Association	2.436	1	.119		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.59.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin *QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	30	39	69
		% within Jenis Kelamin	43.5%	56.5%	100.0%
	Perempuan	Count	10	23	33
		% within Jenis Kelamin	30.3%	69.7%	100.0%
Total	Count		40	62	102
	% within Jenis Kelamin		39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.626 ^a	1	.202		
Continuity Correction ^b	1.120	1	.290		
Likelihood Ratio	1.657	1	.198		
Fisher's Exact Test				.279	.145
Linear-by-Linear Association	1.610	1	.205		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.94.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Pendidikan *QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pendidikan	Pendidikan Tinggi	Count	33	38	71
		% within Kategori Pendidikan	46.5%	53.5%	100.0%
	Pendidikan Rendah	Count	7	24	31
		% within Kategori Pendidikan	22.6%	77.4%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Kategori Pendidikan	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.170 ^a	1	.023		
Continuity Correction ^b	4.216	1	.040		
Likelihood Ratio	5.427	1	.020		
Fisher's Exact Test				.028	.018
Linear-by-Linear Association	5.119	1	.024		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.16.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Pekerjaan *QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pekerjaan	Bekerja	Count	22	17	39
		% within Kategori Pekerjaan	56.4%	43.6%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	18	45	63
		% within Kategori Pekerjaan	28.6%	71.4%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Kategori Pekerjaan	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.832 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.707	1	.010		
Likelihood Ratio	7.815	1	.005		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	7.755	1	.005		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Lama Menderita Penyakit *QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Lama menderita penyakit	<1 Tahun	Count	9	11	20
		% within Lama menderita penyakit	45.0%	55.0%	100.0%
	1-5 Tahun	Count	26	42	68
		% within Lama menderita penyakit	38.2%	61.8%	100.0%
	>5 Tahun	Count	5	9	14
		% within Lama menderita penyakit	35.7%	64.3%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Lama menderita penyakit	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.380 ^a	2	.827
Likelihood Ratio	.377	2	.828
Linear-by-Linear Association	.335	1	.563
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.49.

Komorbid *QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Penyakit penyerta	Tidak Ada Komorbid	Count	23	23	46
		% within Penyakit penyerta	50.0%	50.0%	100.0%
	Ada Komorbid	Count	17	39	56
		% within Penyakit penyerta	30.4%	69.6%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Penyakit penyerta	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.088 ^a	1	.043		
Continuity Correction ^b	3.305	1	.069		
Likelihood Ratio	4.098	1	.043		
Fisher's Exact Test				.066	.034
Linear-by-Linear Association	4.048	1	.044		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.04.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Stres *QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Stres	Stres Rendah	Count	16	20	36
		% within Kategori Stres	44.4%	55.6%	100.0%
	Stres Ringan	Count	19	31	50
		% within Kategori Stres	38.0%	62.0%	100.0%
	Stres Tinggi	Count	5	11	16
		% within Kategori Stres	31.3%	68.8%	100.0%
Total	Count	40	62	102	
	% within Kategori Stres	39.2%	60.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.870 ^a	2	.647
Likelihood Ratio	.877	2	.645
Linear-by-Linear Association	.861	1	.353
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.27.

Dukungan Keluarga*QOL2

Crosstab

			Kategori Domain 2	
			Baik	Buruk
Kategori Dukungan Keluarga	Ada Dukungan Keluarga	Count	33	47
		% within Kategori Dukungan Keluarga	41.3%	58.8%
	Tidak Ada Dukungan Keluarga	Count	7	15
		% within Kategori Dukungan Keluarga	31.8%	68.2%
Total	Count	40	62	
	% within Kategori Dukungan Keluarga	39.2%	60.8%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.644 ^a	1	.422		
Continuity Correction ^b	.309	1	.578		
Likelihood Ratio	.657	1	.418		
Fisher's Exact Test				.470	.292
Linear-by-Linear Association	.638	1	.425		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.63.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Analisis Variabel Independen dengan Domain Hubungan Sosial

Umur *QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Umur	Usia Produktif	Count	14	13	27
		% within Kategori Umur	51.9%	48.1%	100.0%
	Usia Lansia	Count	26	49	75
		% within Kategori Umur	34.7%	65.3%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Kategori Umur	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.460 ^a	1	.117		
Continuity Correction ^b	1.792	1	.181		
Likelihood Ratio	2.423	1	.120		
Fisher's Exact Test				.167	.091
Linear-by-Linear Association	2.436	1	.119		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.59.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin *QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	30	39	69
		% within Jenis Kelamin	43.5%	56.5%	100.0%
	Perempuan	Count	10	23	33
		% within Jenis Kelamin	30.3%	69.7%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Jenis Kelamin	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.626 ^a	1	.202		
Continuity Correction ^b	1.120	1	.290		
Likelihood Ratio	1.657	1	.198		
Fisher's Exact Test				.279	.145
Linear-by-Linear Association	1.610	1	.205		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.94.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Pendidikan *QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pendidikan	Pendidikan Tinggi	Count	33	38	71
		% within Kategori Pendidikan	46.5%	53.5%	100.0%
	Pendidikan Rendah	Count	7	24	31
		% within Kategori Pendidikan	22.6%	77.4%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Kategori Pendidikan	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.170 ^a	1	.023		
Continuity Correction ^b	4.216	1	.040		
Likelihood Ratio	5.427	1	.020		
Fisher's Exact Test				.028	.018
Linear-by-Linear Association	5.119	1	.024		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.16.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Pekerjaan*QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pekerjaan	Bekerja	Count	22	17	39
		% within Kategori Pekerjaan	56.4%	43.6%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	18	45	63
		% within Kategori Pekerjaan	28.6%	71.4%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Kategori Pekerjaan	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.832 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.707	1	.010		
Likelihood Ratio	7.815	1	.005		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	7.755	1	.005		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Lama Menderita Penyakit*QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Lama menderita penyakit	<1 Tahun	Count	9	11	20
		% within Lama menderita penyakit	45.0%	55.0%	100.0%
	1-5 Tahun	Count	26	42	68
		% within Lama menderita penyakit	38.2%	61.8%	100.0%
	>5 Tahun	Count	5	9	14
		% within Lama menderita penyakit	35.7%	64.3%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Lama menderita penyakit	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.380 ^a	2	.827
Likelihood Ratio	.377	2	.828
Linear-by-Linear Association	.335	1	.563
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.49.

Komorbid*QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Penyakit penyerta	Tidak Ada Komorbid	Count	23	23	46
		% within Penyakit penyerta	50.0%	50.0%	100.0%
	Ada Komorbid	Count	17	39	56
		% within Penyakit penyerta	30.4%	69.6%	100.0%
Total		Count	40	62	102
		% within Penyakit penyerta	39.2%	60.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.088 ^a	1	.043		
Continuity Correction ^b	3.305	1	.069		
Likelihood Ratio	4.098	1	.043		
Fisher's Exact Test				.066	.034
Linear-by-Linear Association	4.048	1	.044		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.04.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Stres*QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Stres	Stres Rendah	Count	16	20	36
		% within Kategori Stres	44.4%	55.6%	100.0%
	Stres Ringan	Count	19	31	50
		% within Kategori Stres	38.0%	62.0%	100.0%
	Stres Tinggi	Count	5	11	16
		% within Kategori Stres	31.3%	68.8%	100.0%
Total	Count	40	62	102	
	% within Kategori Stres	39.2%	60.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.870 ^a	2	.647
Likelihood Ratio	.877	2	.645
Linear-by-Linear Association	.861	1	.353
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.27.

Dukungan Keluarga*QOL3

Crosstab

			Kategori Domain 2		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Dukungan Keluarga	Ada Dukungan Keluarga	Count	33	47	80
		% within Kategori Dukungan Keluarga	41.3%	58.8%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan Keluarga	Count	7	15	22
		% within Kategori Dukungan Keluarga	31.8%	68.2%	100.0%
Total	Count	40	62	102	
	% within Kategori Dukungan Keluarga	39.2%	60.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.644 ^a	1	.422		
Continuity Correction ^b	.309	1	.578		
Likelihood Ratio	.657	1	.418		
Fisher's Exact Test				.470	.292
Linear-by-Linear Association	.638	1	.425		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.63.

b. Computed only for a 2x2 table

4. Analisis Variabel Independen dengan Domain Lingkungan

Umur *QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Umur	Usia Produktif	Count	12	15	27
		% within Kategori Umur	44.4%	55.6%	100.0%
	Usia Lansia	Count	40	35	75
		% within Kategori Umur	53.3%	46.7%	100.0%
Total		Count	52	50	102
		% within Kategori Umur	51.0%	49.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.628 ^a	1	.428		
Continuity Correction ^b	.322	1	.570		
Likelihood Ratio	.628	1	.428		
Fisher's Exact Test				.503	.285
Linear-by-Linear Association	.622	1	.430		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.24.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin *QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	37	32	69
		% within Jenis Kelamin	53.6%	46.4%	100.0%
	Perempuan	Count	15	18	33
		% within Jenis Kelamin	45.5%	54.5%	100.0%
Total		Count	52	50	102
		% within Jenis Kelamin	51.0%	49.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.596 ^a	1	.440		
Continuity Correction ^b	.314	1	.575		
Likelihood Ratio	.597	1	.440		
Fisher's Exact Test				.527	.288
Linear-by-Linear Association	.590	1	.442		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.18.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Pendidikan *QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pendidikan	Pendidikan Tinggi	Count	36	35	71
		% within Kategori Pendidikan	50.7%	49.3%	100.0%
	Pendidikan Rendah	Count	16	15	31
		% within Kategori Pendidikan	51.6%	48.4%	100.0%
Total		Count	52	50	102
		% within Kategori Pendidikan	51.0%	49.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 ^a	1	.933		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.007	1	.933		
Fisher's Exact Test				1.000	.552
Linear-by-Linear Association	.007	1	.933		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Pekerjaan*QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Pekerjaan	Bekerja	Count	18	21	39
		% within Kategori Pekerjaan	46.2%	53.8%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	34	29	63
		% within Kategori Pekerjaan	54.0%	46.0%	100.0%
Total		Count	52	50	102
		% within Kategori Pekerjaan	51.0%	49.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.589 ^a	1	.443		
Continuity Correction ^b	.317	1	.573		
Likelihood Ratio	.589	1	.443		
Fisher's Exact Test				.542	.287
Linear-by-Linear Association	.583	1	.445		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Lama Menderita Penyakit*QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Lama menderita penyakit	<1 Tahun	Count	11	9	20
		% within Lama menderita penyakit	55.0%	45.0%	100.0%
	1-5 Tahun	Count	32	36	68
		% within Lama menderita penyakit	47.1%	52.9%	100.0%
	>5 Tahun	Count	9	5	14
		% within Lama menderita penyakit	64.3%	35.7%	100.0%
Total		Count	52	50	102
		% within Lama menderita penyakit	51.0%	49.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.540 ^a	2	.463
Likelihood Ratio	1.555	2	.459
Linear-by-Linear Association	.132	1	.716
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.86.

Komorbid*QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Penyakit penyerta	Tidak Ada Komorbid	Count	22	24	46
		% within Penyakit penyerta	47.8%	52.2%	100.0%
	Ada Komorbid	Count	30	26	56
		% within Penyakit penyerta	53.6%	46.4%	100.0%
Total		Count	52	50	102
		% within Penyakit penyerta	51.0%	49.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.334 ^a	1	.564		
Continuity Correction ^b	.143	1	.705		
Likelihood Ratio	.334	1	.563		
Fisher's Exact Test				.691	.353
Linear-by-Linear Association	.330	1	.565		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.55.

b. Computed only for a 2x2 table

Tingkat Stres*QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Stres	Stres Rendah	Count	20	16	36
		% within Kategori Stres	55.6%	44.4%	100.0%
	Stres Ringan	Count	29	21	50
		% within Kategori Stres	58.0%	42.0%	100.0%
	Stres Tinggi	Count	3	13	16
		% within Kategori Stres	18.8%	81.3%	100.0%
Total	Count	52	50	102	
	% within Kategori Stres	51.0%	49.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.938 ^a	2	.019
Likelihood Ratio	8.430	2	.015
Linear-by-Linear Association	3.815	1	.051
N of Valid Cases	102		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.84.

Dukungan Keluarga*QOL4

Crosstab

			Kategori Domain 4		Total
			Baik	Buruk	
Kategori Dukungan Keluarga	Ada Dukungan Keluarga	Count	43	37	80
		% within Kategori Dukungan Keluarga	53.8%	46.3%	100.0%
	Tidak Ada Dukungan Keluarga	Count	9	13	22
		% within Kategori Dukungan Keluarga	40.9%	59.1%	100.0%
Total	Count	52	50	102	
	% within Kategori Dukungan Keluarga	51.0%	49.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.138 ^a	1	.286		
Continuity Correction ^b	.683	1	.409		
Likelihood Ratio	1.143	1	.285		
Fisher's Exact Test				.340	.204
Linear-by-Linear Association	1.127	1	.288		
N of Valid Cases	102				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.78.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8 Riwayat Hidup Peneliti



A. DATA PRIBADI

Nama : Viky Indra Mahendra B.
NIM : K011171524
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 21 Juni 2000
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Golongan Darah : A
Suku : Bugis
Alamat : Jalan Pandan B2 No. 9 Makassar
Email : vikyindramahendra@gmail.com
No. Handphone : 087840801075

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- SD Inpres Kassi-Kassi (2007-2011)
- SMP Negeri 33 Makassar (2011-2014)
- SMA Negeri 5 Makassar (2014-2017)
- Departemen Epidemiologi FKM Universitas Hasanuddin (2017-2021)

C. RIWAYAT ORGANISASI

- Wakil Ketua Umum Taekwondo SMA Negeri 5 Makassar (2016-2017)
- Anggota Departemen Kaderisasi LD Al-‘Aafiyah FKM Unhas (2018-2019)
- Koordinator Departemen Pengembangan Sumber Daya Anggota HIMAPID FKM UH (2020-2021)

D. RIWAYAT KEPANITIAAN DAN PRESTASI SELAMA KULIAH

- Panitia Bakti Sosial Al-‘Aafiyah FKM Unhas (2018-2019)
- Panitia SANITASI LD Al-‘Aafiyah FKM Unhas (2018)
- MC di Acara *International Conference on Environmental Risks and Public Health.* (2018)
- MC di Acara *International Conference of Hospital Administration* (2019)
- Program Kegiatan Mahasiswa didanai oleh Kemenristek Dikti (2018-2019)
- Ketua Panitia Welcoming Himapid FKM Unhas (2021)