

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdu, S., Satti, Y. C., Payung, F., & Soputan, H. A. (2022). Analisis Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Berdasarkan Karakteristik. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, 5(2), Article 2. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v5i2.107>
- Adipura. (2021). Buku Metodologi Penelitian Kesehatan. Yayasan Kita Menulis. <https://kitamenulis.id/2021/05/08/metodologi-penelitian-kesehatan/>
- Aguiar, L. T., Nadeau, S., Britto, R. R., Teixeira-Salmela, L. F., Martins, J. C., Samora, G. A. R., da Silva Júnior, J. A., & Faria, C. D. C. de M. (2020). Effects of aerobic training on physical activity in people with stroke: A randomized controlled trial. *NeuroRehabilitation*, 46(3), 391–401. <https://doi.org/10.3233/NRE-193013>
- Alifianti. ((2018). Hubungan antara faktor karakteristik individu, komorbiditas dan jenis caregivers dengan kualitas hidup pasien pasca stroke iskemik. Skripsi, Universitas Airlangga. <http://lib.unair.ac.id>
- Alfisah, V. M., Fitria, A., & Handoko, G. (2023). Hubungan Self Management Dan Lifestyle Dengan Kejadian Komplikasi Stroke Di Ruang Anggrek RSUD Dr. Haryoto Lumajang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia*, 2(6), Article 6.
- Alotaibi, S. M., Alotaibi, H. M., Alolyani, A. M., Abu Dali, F. A., Alshammari, A. K., Alhwiesh, A. A., Gari, D. M., Khuda, I. K. M. Q., & Vallabadooss, C. A. (2021). Assessment of the stroke-specific quality-of-life scale in KFHU, Khobar. *Neurosciences*, 26(2), 171–178. <https://doi.org/10.17712/nsj.2021.2.20200126>
- Arista, L., Nurachmah, E., & Herawati, T. (2020). Penerapan Program Pemberdayaan Keluarga Sebagai Upaya Meningkatkan Status Fungsional Klien dan Kesiapan Keluarga Merawat Klien Stroke. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 10(04), 148–155. <https://doi.org/10.33221/jiiki.v10i04.811>
- Athiutama, A., Trulianty, A., Baru, K., Sakit, R., Mata, K., Sumatera, P., & Palembang, K. (2021). Karakteristik dan hubungannya dengan kualitas hidup pasien pasca stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Jiwa*, 3(1), 13-20.
- Balgis, B., Sumardiyono, S., & Handayani, S. (2022). Hubungan Antara Prevalensi Hipertensi, Prevalensi DM dengan Prevalensi Stroke di Indonesia (Analisis Data Riskesdas Dan Profil Kesehatan 2018). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(3), 379-384. <https://doi.org/10.14710/jkm.v10i3.33243>
- Bariroh, U., Susanto, H. S., & Adi, M. S. (2016). Karakteristik Pasien Pasca Stroke (Studi di RSUD Tugurejo Kota Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(4), Article 4. <https://doi.org/10.14710/jkm.v4i4.14276>
- Berrigan, L. I., Fisk, J. D., Patten, S. B., Tremlett, H., Wolfson, C., Warren, S., Fiest, K. M., McKay, K. A., & Marrie, R. A. (2016). Health-related quality of life in multiple sclerosis. *Neurology*, 86(15), 1417–1424. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000002564>
- Dharma, K. K., Parellangi, A., & Rahayu, H. (2020). Religious Spiritual and Psychosocial Coping Training (RS-PCT) Meningkatkan Penerimaan Diri dan Efikasi Diri pada Pasien Paska Stroke. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 520–533. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1147>
- Dwiyani, B. A., & Astrid, M. (2021). Hubungan Antara Karakteristik, Jenis Stroke, Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Pasien Stroke di Rumah Sakit Univeritas Kristen Indonesia Jakarta. *I Care Jurnal Keperawatan STIKes Panti Rapih*, 2(2), Article 2. <https://doi.org/10.46668/jurkes.v2i2.184>

- Fadli, R. (2021). *Alasan Stroke Dapat Sebabkan Hemiplegia*. Halodoc. Diambil 1 Mei 2024, dari <https://www.halodoc.com/artikel/alasan-stroke-dapat-sebabkan-hemiplegia>
- Galuh, M. P., & Purnamasari, A. (2020). Implikasi manajemen stres dan dukungan sosial terhadap kualitas hidup lansia. *Jurnal Psikologi Terapan dan Pendidikan*, 2(2), 70. <https://doi.org/10.26555/jptp.v2i2.18471>
- Hafdia, A. N. A., Arman, A., Alwi, M. K., & Asrina, A. (2018). Analisis Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke di RSUD Kabupaten Polewali Mandar. *Prosiding Seminar Nasional Sinergitas Multidisiplin Ilmu Pengetahuan Dan Teknologi*, 1, 111–118.
- Hailu, A. D., Mohammed, S. A., Yimer, Y. S., Hailu, A. D., Mohammed, S. A., & Yimer, Y. S. (2020). Health-related quality of life of stroke patients before and after intervention: Systematic review. *Journal of Biology and Medicine*, 4(1), 022–028. <https://doi.org/10.17352/jbm.000023>
- Hunaifi, I., & Pujiarohman, P. (2019). Studi Epidemiologi Kualitas Hidup Penderita Paska Stroke di RSUD Propinsi Nusa Tenggara Barat. *JURNAL SAINS TEKNOLOGI & LINGKUNGAN*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.29303/jstl.v5i1.106>
- Jamaruddin, J., & Sudirman, S. (2022). Dimensi Pengukuran Kualitas Hidup di Beberapa Negara. *Jurnal Pallangga Praja (JPP)*, 4(1), 51–63. <https://doi.org/10.61076/jpp.v4i1.2640>
- Jarosławski, S., Jarosławska, B., Błaszczyk, B., Auquier, P., & Toumi, M. (2020). Health-related quality of life of patients after ischaemic stroke treated in a provincial hospital in Poland. *Journal of Market Access & Health Policy*, 8(1), 1775933. <https://doi.org/10.1080/20016689.2020.1775933>
- Jeong, B.-O., Kang, H.-J., Bae, K.-Y., Kim, S.-W., Kim, J.-M., Shin, I.-S., Kim, J.-T., Park, M.-S., Cho, K.-H., & Yoon, J.-S. (2012). Determinants of Quality of Life in the Acute Stage Following Stroke. *Psychiatry Investigation*, 9(2), 127–133. <https://doi.org/10.4306/pi.2012.9.2.127>
- Kemenkes RI. (2018, Juni 23). Mengenal Jenis Aktivitas Fisik. <https://promkes.kemkes.go.id/content>
- Kemenkes Ri. (2023). Depresi. Diambil 10 Januari 2024, dari <https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/kelainan-mental/depresi>
- Kemenkes RI. (2018, Juli 4). Apa saja Jenis-Jenis Stroke. Diambil 10 Januari 2024, dari <https://p2ptm.kemkes.go.id/Infographic/yuk-ketahui-faktor-risiko-psoriasis/apa-saja-jenis-jenis-stroke>
- Kemenkes Ri. (2023, Oktober 29). *World Stroke Day 2023, Greater Than Stroke, Kenali dan Kendalikan Stroke*. Diambil 8 Januari 2024, dari <https://yankes.kemkes.go.id/read/1443/world-stroke-day-2023-greater-than-stroke-kenali-dan-kendalikan-stroke>
- Kemenkes RI. (2022, Juli 28). *Stroke*. Diambil 24 Desember 2023, dari [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/620/stroke](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/620/stroke)
- Kemenkes RI. (2022, Juli 28). *Support System; Teman dalam Segala Situasi*. Diambil 10 Januari 2024, dari [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/613/support-system-teman-dalam-segala-situasi](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/613/support-system-teman-dalam-segala-situasi)
- Kemenkes RI. (2023, October 4). *Kelola Komorbid dan Stres Untuk Cegah Stroke*. Diambil 13 Januari 2024, dari <https://ayosehat.kemkes.go.id/kelola-komorbid-dan-stres-untuk-cegah-stroke>

- Kencana, N., Dewi, T. K., & Inayati, A. (2021). Penerapan Guided Imagery (Imajinasi Terbimbing) Terhadap Skala Nyeri Pasien Thalasemia dan Dispepsia di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(3), Article 3.
- Komariah, E. D., Novia, K., Deminanga, E. E., & Mutu, F. (2022). The Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Psikososial Pasien Stroke Selama Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Batua Makassar: The relationship of family support with psychosocial of stroke patients during pandemic covid-19 in puskesmas batua makassar. *Bali Medika Jurnal*, 9(1), 59–70. <https://doi.org/10.36376/bmj.v9i1.231>
- Laily, S. R. (2017). Hubungan karakteristik penderita dan hipertensi dengan kejadian stroke iskemik. *Jurnal berkala epidemiologi*, 5(1), 48-59.
- Mahmoodi, M., Safari, A., Vossoughi, M., Golbon-Haghghi, F., Kamali-Sarvestani, M., Ghaem, H., & Borhani-Haghghi, A. (2015). Stroke specific quality of life questionnaire: Test of reliability and validity of the Persian version. *Iranian Journal of Neurology*, 14(2), 94–100.
- Mutiarasari, D. (2019). Ischemic Stroke: Symptoms, Risk Factros, and Prevention. *Medika Tadulako: Jurnal Ilmiah Kedokteran Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan*. <http://jurnal.untad.ac.id/jurnal/index.php/MedikaTadulako/article/view/12337>
- Ningrum, D. A. S., & Martini, S. (2016). Status Pasca Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 5(2), Article 2. <https://doi.org/10.33475/jikmh.v5i2.128>
- Nisak, R., Marwan, & Rahmalia, M. J. (2023). Dukungan Keluarga Berhubungan dengan Kualitas Hidup Penderita Stroke: Family Support Related to Quality of Life for Stroke Patients. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 9(2), Article 2. <https://doi.org/10.33023/jikep.v9i2.1429>
- Nugroho, K. D., Kristiyawati, S. P., & Prihatiningtias, W. B. (2022). Hubungan Penerimaan Diri dan Dukungan Keluarga terhadap Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke di RSD K.R.M.T Wongsonegoro Semarang. *Indonesian Journal of Health Research*, 5(2), Article 2. <https://doi.org/10.51713/ijehr.v5i2.53>
- Nurjaman, M.F., Susilaningsih, F. S., & Permana, R. H. (2023). Kualitas Hidup (Quality of Life) Pada Mahasiswa Profesi Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran. *Medika Respati: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 18(1), 53-64. Diambil 9 Januari 2024, dari <https://medika.respati.ac.id/index.php/Medika/article/view/845>
- Oktavianti, A., & Setyowati, S. (2020). Interaksi Sosial Berhubungan dengan Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal)*, 2(2), Article 2. <https://doi.org/10.32807/jkt.v2i2.68>
- Oktaviarni, A. (2020). Studi Literatur: Analisis Pengaruh Resiliensi pada Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke. *Tanjungpura Journal of Nursing Practice and Education*, 3(1). <https://doi.org/10.26418/tjnpe.v3i1.48173>
- Pitaloka, R. D., & Karias, I. M. (2021). Rehabilitasi Latihan Fisik terhadap Pemulihan Pasca Stroke. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(1), 499–512. <https://doi.org/10.31539/jks.v5i1.2975>
- Rachmania, N., Sholihat, N. K., & 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), Article 1. <https://doi.org/10.20884/1.api.2020.8.1.2359>

- Rahayu, T. G. (2023). Analisis Faktor Risiko Terjadinya Stroke Serta Tipe Stroke. *Faletehan Health Journal*, 10(01), 48–53. <https://doi.org/10.33746/fhj.v10i01.410>
- Rahmadani, R., & Fahrudin, A. (2020). Kualitas Hidup Driver Go-Jek Online di Tangerang Selatan. *Khidmat Sosial: Journal of Social Work and Social Services*, 1(1), Article 1.
- Rahman, R., Dewi, F. S. T., & Setyopranoto, I. (2017). Dukungan keluarga dan kualitas hidup penderita stroke pada fase pasca akut di Wonogiri. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 33(8), 383-390.
- Ramadhanti, A. N., Wardani, H. E., & Tama, T. D. (2021). Prediktor Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke RSUD dr. Saiful Anwar Kota Malang Tahun 2020. *Prosiding Seminar Kesehatan Nasional Sexophone*, 0, Article 0. <http://conference.um.ac.id/index.php/sexophone/article/view/2904>
- Riset Kesehatan Dasar. (2018). Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018. <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/3885/1/CETAK%20LAPORAN%20RISKESDAS%20SULSEL%202018.pdf>
- Rismawan, W., Lestari, A. M., & Irmayanti, E. (2021). Gambaran Kualitas Hidup dan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Syaraf RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-Ilmu Keperawatan, Analis Kesehatan Dan Farmasi*, 21(2), Article 2. <https://doi.org/10.36465/jkbth.v21i2.757>
- Rizaldy. (2016). Buku Awas Stroke. Bertha Grafika Yogyakarta. [https://publikasi-fk.ukdw.ac.id/Buku\\_Awas\\_Stroke\\_Dr\\_Pinzon.pdf](https://publikasi-fk.ukdw.ac.id/Buku_Awas_Stroke_Dr_Pinzon.pdf)
- Robby, A., & Selpiyati, S. (2019). Status Fungsional Pasien Stroke di Ruang 5 Rsud Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *HealthCare Nursing Journal*, 2(1), Article 1. <https://doi.org/10.35568/healthcare.v2i1.523>
- Saputri, L. C., & Sujarwo, S. (2017). Hubungan antara dukungan keluarga dengan kecemasan menjelang kelahiran anak pertama pada trimester ketiga. *Jurnal Ilmiah PSYCHE*, 11(2), 87-96.
- Setiawan, P. A. (2021). Diagnosis dan tatalaksana stroke hemoragik. *Jurnal Medika Hutama*, 3(01 Oktober), 1660-1665.
- Sriadi, S., Sukarni, S., & Ligita, T. (2020). Kemandirian Aktivitas Hidup Sehari-hari Bagi Pasien Pasca Stroke: Studi Literatur. *ProNers*, 5(2). <https://doi.org/10.26418/jpn.v5i2.44105>
- Sukron, S. (2021). Hubungan Karakteristik Demografi Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Pasca Stroke Di Rumah Sakit Tk II Dr Ak Gani Palembang. *Masker Medika*, 9(1), 433-445. <https://doi.org/10.52523/maskermedika.v9i1.455>
- Superadmin. (2018, Juni 23). *Mengenal Jenis Aktivitas Fisik*. Direktorat Promosi Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. <https://promkes.kemkes.go.id/content>
- Susanti, N., & Maulana, P. A. (2023). Relationship of Comorbid Disease With The Incidence of Stroke in the Elderly Group. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 19(4), Article 4. <https://doi.org/10.19184/ikesma.v19i4.43506>
- UU RI Nomor 1 Tahun 1974, BAB 1 Pasal 1. [http://repo.unand.ac.id/2798/1/1974\\_UU-1-TAHUN-1974\\_PERKAWINAN.pdf](http://repo.unand.ac.id/2798/1/1974_UU-1-TAHUN-1974_PERKAWINAN.pdf)
- Utama, Y. A., & Nainggolan, S. S. (2022). Faktor Resiko yang Mempengaruhi Kejadian Stroke: Sebuah Tinjauan Sistematis. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), Article 1. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i1.1950>

- Vihandayani, M., Wiratmo, P. A., & Hijriati, Y. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga sebagai Support Sistem dan Kualitas Hidup Pasien stroke Infark. *Binawan Student Journal*, 1(2), 74-79.
- Wahyuni, S., & Dewi, C. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan efikasi diri pasien pasca stroke: studi cross sectional di RSUD Gambiran Kediri. *Jurnal Wiyata: Penelitian Sains dan Kesehatan*, 5(2), 85-92. <https://doi.org/10.56710/wiyata.v5i2.214>
- Widyasmoro, P. (2019). Mengenal stroke dan pencegahannya. RSUD Ajibarang Pemerintah Kabupaten Banyumas. Diambil 1 Mei 2024, dari <http://rsudajibarang.banyumaskab.go.id/news/30332/mengenal-stroke-dan-pencegahannya>
- WHO. (2023). *Stroke, Cerebrovascular accident*. Diambil 8 Januari 2024, dari <http://www.emro.who.int/health-topics/stroke-cerebrovascular-accident/index.html>
- WHO. (2016, October 29). *Prevent brain stroke*. Diambil 8 Januari 2024, dari <https://www.who.int/southeastasia/news/detail/29-10-2016-prevent-brain-stroke>
- WHO. (2022, October 29). *World Stroke Day 2022*. Diambil 8 Januari 2024, dari <https://www.who.int/srilanka/news/detail/29-10-2022-world-stroke-day-2022>
- WHO. (2023). *WHOQOL: Measuring Quality of Life*. Diambil 8 Januari 2024, dari <https://www.who.int/nepal/activities/supporting-elimination-of-kala-azar-as-a-public-health-problem/docs/default-source/publishing-policies/whoqol-bref/indonesian-whoqol-bref>
- Wong, H. J., Lua, P. L., Harith, S., & Ibrahim, K. A. (2021). Health-related quality of life profiles and their dimension-specific associated factors among Malaysian stroke survivors: A cross sectional study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 19, 210. <https://doi.org/10.1186/s12955-021-01847-0>
- Zamzam, M., Tamtomo, D. G., & Widyaningsih, V. (2020). Biopsychosocial Factors Affecting Quality of Life in Post-stroke Patients: A Path Analysis Evidence from Surakarta Hospital, Central Java. *Journal of Epidemiology and Public Health*, 5(1), Article 1.

## LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian		
NO	PERTANYAAN	JAWABAN
<b>A. KARAKTERISTIK RESPONDEN</b>		
1	Nomor Responden	
2	Nama/Inisial	
3	Jenis Kelamin	a. Laki-Laki b. Perempuan
4	Umur	Tahun
5	Pendidikan Terakhir	a. Tidak Sekolah b. SD/Sederajat c. SMP/Sederajat d. SMA/Sederajat e. S1/Sederajat f. >S1
6	Pekerjaan	
7	Status Pernikahan	a. Menikah b. Belum Menikah c. Cerai Hidup/Mati
8	Suku	
9	Alamat	
<b>B. KONDISI STROKE</b>		
10	Jenis Stroke	a. Hemoragik (Pendarahan) b. Iskemik (Penyumbatan)
11	Lama Stroke	a. <1Tahun b. ≥ 1Tahun
12	Apakah mengalami kecacatan fisik	a. Ya b. Tidak
13	Apakah memiliki penyakit komorbid	a. Ya b. Tidak

KUESIONER	
<b>STROKE SPECIFIC QUALITY OF LIFE SCALE (SS-QOL)</b>	
Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan. Bapak/Ibu/sdr/i diminta untuk memberikan tanggapan atas pertanyaan pada kuesioner ini sesuai dengan keadaan/pendapat/perasaan Bapak/Ibu/Sdr/i. silahkan memilih jawaban dibawah ini:	
<b>Sangat setuju</b>	: 1
<b>Setuju</b>	: 2
<b>Netral</b>	: 3
<b>Tidak setuju</b>	: 4
<b>Sangat tidak setuju</b>	: 5
Dari beberapa kelompok pertanyaan seperti energi, peran keluarga, bahasa, mobilitas, suasana hati, kepribadian, perawatan diri, peran sosial, pemikiran, fungsi ekstremitas atas, penglihatan, dan produktivitas, anda diminta untuk menjawab satu jawaban yang paling sesuai dengan keadaan diri anda dengan memberi tanda check (✓) pada pilihan yang anda anggap sesuai.	

NO	PERTANYAAN	JAWABAN				
		1	2	3	4	5
<b>A. ENERGI (FISIK)</b>						
1	Apakah anda merasa Lelah sepanjang waktu?					
<b>B. PERAN KELUARGA (PSIKOLOGI)</b>						
2	Apakah anda merasa membebankan keluarga anda?					
3	Apakah anda merasa kondisi fisik menganggu kehidupan pribadi anda?					
<b>C. BAHASA (FISIK dan PSIKOLOGI)</b>						
4	Apakah anda punya masalah dalam berbicara? Contohnya: gagap (Fisik)					
5	Apakah anda kesulitan menemukan kata yang ingin anda ucapkan? (Psikologi)					
6	Apakah anda harus mengulang kata-kata untuk bisa dipahami oleh orang lain? (Fisik)					
<b>D. MOBILITAS (FISIK)</b>						
7	Apakah anda punya masalah untuk berdiri?					
8	Apakah anda punya kesulitan untuk berjalan?					
<b>E. SUASANA HATI (PSIKOLOGI)</b>						
9	Apakah anda cemas dan takut akan masa depan anda?					
10	Apakah anda merasa suka menyendiri dari orang lain?					
11	Apakah anda merasa tidak percaya diri?					
<b>F. KEPRIBADIAN (PSIKOLOGI)</b>						
12	Apakah anda suka marah-marah?					
13	Apakah anda merasa kepribadian anda sudah berubah?					
<b>G. PERAWATAN DIRI (FISIK dan HUBUNGAN SOSIAL)</b>						
14	Apakah anda membutuhkan bantuan untuk menyiapkan makanan? Contoh: memtong makanan					
15	Apakah anda membutuhkan bantuan untuk memakai pakaian? Contoh: kaos kaki, sepatu, mengancing baju, memakai resleting					
16	Apakah anda butuh bantuan untuk ke toilet?					
<b>H. PERAN SOSIAL (HUBUNGAN SOSIAL)</b>						
17	Apakah anda merasa kondisi fisik menganggu kehidupan sosial anda?					
18	Apakah anda tidak bertemu teman-teman sebanyak yang anda inginkan?					
19	Apakah anda jarang berhubungan seks daripada yang anda inginkan?					
<b>I. PEMIKIRAN (PSIKOLOGI)</b>						
20	Apakah anda sulit untuk berkonsentrasi?					
21	Apakah anda sulit mengingat banyak hal?					
<b>J. FUNGSI EKSTREMITAS DIRI (FISIK)</b>						
22	Apakah ada masalah dalam menulis dan mengetik?					

23	Apakah ada masalah untuk membuka toples/guci					
<b>K. PENGLIHATAN (FISIK)</b>						
24	Apakah anda ada masalah dalam melihat benda karena pandangan yang kurang jelas					
<b>L. PRODUKTIVITAS (LINGKUNGAN)</b>						
25	Apakah anda ada masalah dalam melakukan pekerjaan sehari-hari disekitar rumah?					

<b>KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA (SOSIAL)</b>						
Dibawah ini terdapat beberapa pernyataan. Bapak/Ibu/sdr/i diminta untuk memberikan tanggapan atas pernyataan pada kuesioner ini sesuai dengan keadaan/pendapat/perasaan Bapak/Ibu/Sdr/i. silahkan memilih jawaban dibawah ini:						
<b>Selalu</b>	: 4					
<b>Sering</b>	: 3					
<b>Kadang-Kadang</b>	: 2					
<b>Tidak pernah</b>	: 1					
Dari beberapa pilihan jawaban diatas, anda diminta untuk menjawab satu jawaban yang paling sesuai dengan keadaan diri anda dengan memberi tanda check (✓) pada pilihan yang anda anggap sesuai.						
<b>NO</b>	<b>PERNYATAAN</b>					<b>JAWABAN</b>
		4	3	2	1	
<b>A. DUKUNGAN EMOSIONAL DAN PENGHARAPAN</b>						
1	Keluarga mengingatkan saya untuk beristirahat dengan cukup					
2	Keluarga selalu menanyakan keluhan saya selama sakit					
3	Keluarga selalu mendiskusikan tentang keadaan saya dengan anggota keluarga lainnya dan mencari pengobatan terbaik untuk saya					
4	Keluarga selalu menanyakan bagaimana perkembangan pengobatan saya kepada dokter					
5	Keluarga tidak mengijinkan saya untuk melakukan pekerjaan apapun selama saya sakit					
<b>B. DUKUNGAN NYATA</b>						
6	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan					
7	Keluarga selalu menyiapkan obat saya					
8	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya					
<b>C. DUKUNGAN INFORMASI</b>						
9	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter kepada saya					
10	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku yang memperburuk penyakit saya					
11	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya					

*Sumber: Nursalam (2013)*

**Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Awal**



**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 : 28071/UN4.14.7/PT.01.01/2023

28 Desember 2023

Lampiran : -

Perihal : Izin Pengambilan Data Awal

Yth,

Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar

Di-

Tempat

Dengan hormat, Kami ajukan mahasiswa Jurusan Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin :

Nama : Latifah Rahmaniah

NIM : K011201128

Bermaksud untuk melakukan penelitian di Puskesmas Kota Makassar dalam rangka penyusunan Proposal Penelitian dengan judul penelitian :

**"Faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup penderita stroke di wilayah kerja Puskesmas X  
Kota Makassar"**

Untuk proses ini, kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin kepada mahasiswa kami melakukan pengambilan data awal berupa:

1. Data kasus stroke per puskesmas di kota makassar tahun 2021-2023

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya kami ucapan terima kasih.

Ketua Departemen Epidemiologi,



Indra Dwinata, SKM.,MPH.  
NIP. 198710042014041001

**Lampiran 3 Surat Pengantar Penelitian**



**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 : 01547/UN4.14.I/PT.01.04/2024

20 Februari 2024

Lampiran: 1 (Satu) Lembar

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
 Provinsi Sulawesi Selatan  
 Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
 di-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	:	Latifah Rahmaniah
Nomor Pokok	:	K011201128
Program Studi	:	S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	:	Epidemiologi
Judul Penelitian	:	Faktor Yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Penderita Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar Tahun 2023.
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar
Tim Pembimbing	:	1. Dr. Ida Leida Maria, S.KM., M.KM., M.Sc.PH 2. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes
No. Telp	:	0853-4003-9829

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan  
 Wakil Dekan Bidang Akademik  
 dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.KM., M.Kes  
 NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dinas PTSP Provinsi



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

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

Nomor	: 3852/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: *	Walikota Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di:  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 01547/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 20 Februari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama	: LATIFAH RAHMANIAH
Nomor Pokok	: K011201128
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

**"FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI-KASSI KOTA MAKASSAR TAHUN 2023 "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 29 Februari s/d 29 April 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 20 Februari 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 5 Surat Izin Penelitian Dinas PTSP Kota Makassar



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor: 0701384/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024

**DASAR:**

- a. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- b. Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- c. Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- d. Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendeklegasian Kewenangan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- e. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 3852/S.01/PTSP/2024, Tanggal 20 Februari 2024
- f. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1386/SKP/SB/BKBP/2/2024

**Dengan Ini Menerangkan Bawa :**

Nama	:	LATIFAH RAHMANIAH
NIM / Jurusan	:	K011201128 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir,
Waktu Penelitian	:	29 Februari 2024 - 29 April 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	"FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI-KASSI KOTA MAKASSAR TAHUN 2023"

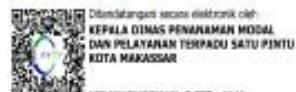
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mensenuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- b. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- c. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidangpoladikresbangpolmks@gmail.com](mailto:bidangpoladikresbangpolmks@gmail.com).
- d. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.



**Ditetapkan di Makassar**

Pada tanggal: 2024-02-21 12:32:57



HELMY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

1. Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
2. Pertinggal,-

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Makassar



Lampiran 7 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS KASSI KASSI**  
Jalan Tamalate I No. 43 Makassar Kode Pos: 90222  
Telp. (0411) 863356, E-mail : puskesmaskassikassi@gmail.com



**S U R A T K E T E R A N G A N**

No: 225/PKM-KS/445/V/2024

Berdasarkan surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar Nomor: 440/139/PSDK/II/2024 tanggal 29 Februari 2024 perihal Penelitian, pejabat yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : LATIFAH RAHMANIAH  
NIM/JURUSAN : K0112011128 / S1 Kesmas  
Pekerjaan : Mahasiswa UNHAS

Benar telah melakukan *Penelitian* di Puskesmas Kassi Kassi Kota Makassar, pada tanggal 29 Februari 2024 s/d 29 April 2024 dalam rangka penyusunan *Skripsi* dengan judul "*Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Penderita Stroke di Wilayah Kerja Pukesmas Kassi Kassi Kota Makassar Tahun 2023*"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 18 Mei 2024  
An. Pit. Kepala Puskesmas Kassi Kassi  
Pelaksana Tata Usaha  
PUSKESMAS  
KASSI KASSI  
Anwar Ganing, S.Kep, Ns.M.Adm.Kes  
Pangkat : Pembina  
Nip : 19841021 200901 1 002

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian



**Gambar 1.** Pengambilan Data Pasien Stroke di Puskesmas Kassi-Kassi



Gambar 2. Pengambilan Data Pasien Stroke di Puskesmas Kassi-Kassi



**Gambar 3.** Pengambilan Data Pasien Stroke di Rumah Pasien



Gambar 4. Pengambilan Data Pasien Stroke di Rumah Pasien

## Lampiran 9 Hasil Perhitungan Statistik

### 1. Analisis Univariat

. tab JK kat\_kualitashidup, row

Key
frequency
row percentage

Jenis Kelamin	kategori kualitas		Total	
	hidup			
	buruk	baik		
Laki-Laki	15 17.65	70 82.35	85 100.00	
Perempuan	22 27.85	57 72.15	79 100.00	
Total	37 22.56	127 77.44	164 100.00	

. tab klp\_umur kat\_kualitashidup, row

Key
frequency
row percentage

kelompok umur	kategori kualitas		Total
	hidup	buruk	
<60 tahun	44 78.57	12 21.43	56 100.00
60-75 tahun	68 81.93	15 18.07	83 100.00
>75 tahun	15 60.00	10 40.00	25 100.00
Total	127 77.44	37 22.56	164 100.00

. tab Didik kat\_kualitashidup, row

Key
frequency
row percentage

Pendidikan Terakhir	kategori kualitas		Total	
	hidup			
	buruk	baik		
Perguruan Tinggi	43 82.69	9 17.31	52 100.00	
SD/Sederajat	7 63.64	4 36.36	11 100.00	
SMA/Sederajat	63 77.78	18 22.22	81 100.00	
SMP/Sederajat	14 70.00	6 30.00	20 100.00	
Total	127 77.44	37 22.56	164 100.00	

. tab Kerja kat\_kualitashidup, row

Key
frequency
row percentage

Status Pekerjaan	kategori kualitas		Total
	hidup	buruk	
Buruh	2 66.67	1 33.33	3 100.00
Honorer	3 100.00	0 0.00	3 100.00
PNS	9 100.00	0 0.00	9 100.00
Pegawai Swasta	5 100.00	0 0.00	5 100.00
Supir	1 100.00	0 0.00	1 100.00
Tidak Bekerja/IRT/P..	97 73.48	35 26.52	132 100.00
Wiraswasta	10 90.91	1 9.09	11 100.00
Total	127 77.44	37 22.56	164 100.00

. tab Suku kat\_kualitashidup, row

Key
frequency row percentage

Suku	kategori kualitas hidup		Total
	buruk	baik	
Ambon	1 33.33	2 66.67	3 100.00
Bugis	13 19.12	55 80.88	68 100.00
Buton	1 33.33	2 66.67	3 100.00
Enrekang	1 33.33	2 66.67	3 100.00
Flores	1 33.33	2 66.67	3 100.00
Gorontalo	0 0.00	3 100.00	3 100.00
Jawa	3 15.79	16 84.21	19 100.00
Makassar	10 28.57	25 71.43	35 100.00
Mamasa	0 0.00	2 100.00	2 100.00
Mandar	0 0.00	1 100.00	1 100.00
Muna	4 44.44	5 55.56	9 100.00
Toli-Toli	0 0.00	1 100.00	1 100.00
Toraja	3 21.43	11 78.57	14 100.00
Total	37 22.56	127 77.44	164 100.00

. tab Nikah kat\_kualitashidup, row

Key
frequency row percentage

Status Pernikahan	kategori kualitas hidup		Total
	buruk	baik	
Belum Menikah	2 40.00	3 60.00	5 100.00
Cerai Hidup/Cerai M..	12 52.17	11 47.83	23 100.00
Menikah	23 16.91	113 83.09	136 100.00
Total	37 22.56	127 77.44	164 100.00
Total	37 22.56	127 77.44	164 100.00

. tab JStroke

Jenis Stroke	Freq.	Percent	Cum.
Hemoragik (Pendarahan)	5	3.05	3.05
Iskemik (Penyumbatan)	159	96.95	100.00
Total	164	100.00	

. tab Cacat

. tab LStroke

Lama Stroke	Freq.	Percent	Cum.	Kecacatan Fisik	Freq.	Percent	Cum.
< 1 Tahun	74	45.12	45.12	Tidak	105	64.02	64.02
≥ 1 Tahun	90	54.88	100.00	Ya	59	35.98	100.00
Total	164	100.00		Total	164	100.00	

. tab Apakahmemilikipenyakitpenyert

Apakah memiliki penyakit penyerta (komorbid) ?	Freq.	Percent	Cum.				
Common Cold/Selesma	1	0.61	0.61				
Diabetes Mellitus	14	8.54	9.15				
Faringitis	1	0.61	9.76				
Hipertensi	51	31.10	40.85	kategori kualitas hidup			
ISPA	1	0.61	41.46				
Jantung	2	1.22	42.68				
Kanker	1	0.61	43.29				
Tidak	91	55.49	98.78	buruk	37	22.56	22.56
Vertigo	2	1.22	100.00	baik	127	77.44	100.00
Total	164	100.00		Total	164	100.00	

. tab aspek\_fisik

aspek fisik	Freq.	Percent	Cum.	aspek psikologi	Freq.	Percent	Cum.
buruk	42	25.61	25.61	buruk	22	13.41	13.41
baik	122	74.39	100.00	baik	142	86.59	100.00
Total	164	100.00		Total	164	100.00	

. tab aspek\_sosial

aspek sosial	Freq.	Percent	Cum.	aspek lingkungan	Freq.	Percent	Cum.
buruk	47	28.66	28.66	buruk	74	45.12	45.12
baik	117	71.34	100.00	baik	90	54.88	100.00
Total	164	100.00		Total	164	100.00	

. tab kat\_dukungankeluarga

kategori dukungan keluarga	Freq.	Percent	Cum.	emosional_pengharapan	Freq.	Percent	Cum.
kurang	21	12.80	12.80	kurang	29	17.68	17.68
cukup	31	18.90	31.71	cukup	52	31.71	49.39
baik	112	68.29	100.00	baik	79	48.17	97.56
Total	164	100.00		55	4	2.44	100.00
				Total	164	100.00	

. tab informasi

. tab nyata

nyata	Freq.	Percent	Cum.	informasi	Freq.	Percent	Cum.
kurang	37	22.56	22.56	kurang	56	34.15	34.15
cukup	41	25.00	47.56	cukup	45	27.44	61.59
baik	86	52.44	100.00	baik	63	38.41	100.00
Total	164	100.00		Total	164	100.00	

## 2. Analisis Bivariat

. tab Nikah kat\_kualitashidup, row col chi

Key
frequency
row percentage
column percentage

Status Pernikahan	kategori kualitas hidup			Total
	buruk		baik	
	buruk	baik		
Belum Menikah	2 40.00 5.41	3 60.00 2.36		5 100.00 3.05
Cerai Hidup/Cerai M..	12 52.17 32.43	11 47.83 8.66		23 100.00 14.02
Menikah	23 16.91 62.16	113 83.09 88.98		136 100.00 82.93
Total	37 22.56 100.00	127 77.44 100.00		164 100.00 100.00

Key
frequency
row percentage
column percentage

Lama Stroke	kategori kualitas hidup			Total
	buruk		baik	
	buruk	baik		
< 1 Tahun	15 20.27 40.54	59 79.73 46.46		74 100.00 45.12
≥ 1 Tahun	22 24.44 59.46	68 75.56 53.54		90 100.00 54.88
Total	37 22.56 100.00	127 77.44 100.00		164 100.00 100.00

Pearson chi2(2) = 14.8991 Pr = 0.001

Pearson chi2(1) = 0.4050 Pr = 0.525

. tab JStroke kat\_kualitashidup, row col exact chi expect

		Key					
		frequency					
		expected frequency					
		row percentage					
		column percentage					
Jenis Stroke		kategori kualitas hidup					
		buruk	baik	Total			
Hemoragik (Pendarahan)		5 1.1 100.00 13.51	0 3.9 0.00 0.00	5 5.0 100.00 3.05			
Iskemik (Penyumbatan)		32 35.9 20.13 86.49	127 123.1 79.87 100.00	159 159.0 100.00 96.95	Penyakit Komorbid	kategori kualitas hidup	
					Tidak	buruk	baik
						23 25.27 62.16	68 74.73 53.54
							Total
	Total	37 37.0 22.56 100.00	127 127.0 77.44 100.00	164 164.0 100.00 100.00	Ya	14 19.18 37.84	59 80.82 46.46
							Total
							73
							100.00
							100.00
							100.00
							100.00
Pearson chi2(1) =	17.7019	Pr = 0.000	Fisher's exact =	0.000			
1-sided Fisher's exact =		0.000					
							Pearson chi2(1) = 0.8618 Pr = 0.353

. tab Cacat kat\_kualitashidup, row col chi

		Key					
		frequency					
		row percentage					
		column percentage					
Kecacatan Fisik		kategori kualitas hidup					
		buruk	baik	Total			
Tidak		8 7.62 21.62	97 92.38 76.38	105 100.00 64.02	dukungan keluarga	kategori kualitas hidup	
						buruk	baik
	Ya	29 49.15 78.38	30 50.85 23.62	59 100.00 35.98		17 80.95 45.95	4 19.05 3.15
							Total
	Total	37 22.56 100.00	127 77.44 100.00	164 100.00 100.00			21 100.00 12.80
							31 100.00 18.90
							112 100.00 68.29
							Total
							164 100.00 100.00
Pearson chi2(1) =	37.2972	Pr = 0.000	Pearson chi2(2) =	50.1664	Pr = 0.000		

**RIWAYAT HIDUP****A. Data Pribadi**

Nama : Latifah Rahmaniah  
NIM : K011201128  
Tempat Lahir : Makassar  
Tanggal Lahir : 26 Maret 2002  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Suku : Bugis  
Alamat : Rappokalling Raya 1  
Email : latifrahmaniah2626@gmail.com  
No.Handphone : 085340039829

**B. Riwayat Pendidikan**

1. SD Negeri Pongtiku 2 Makassar
2. SMP Negeri 4 Makassar
3. SMA Negeri 4 Makassar
4. Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

**C. Riwayat Organisasi**

1. Anggota Sendratisik SMA Negeri 4 Makassar
2. Keluarga Mahasiswa FKM Unhas
3. Anggota Divisi Dana dan Usaha Himpunan Mahasiswa Epidemiologi FKM Unhas 2023/2024