

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC
QUALITY OF LIFE* (SS-QOL) DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG**



RIANA ALFIANI

NIM: 20201880030

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2023

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC
QUALITY OF LIFE* (SS-QOL) DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG**



RIANA ALFIANI

NIM: 20201880030

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

SURABAYA

2023

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC
QUALITY OF LIFE* (SS-QOL) DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
untuk Memenuhi Kewajiban Prasyarat Kelulusan Guna Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran

OLEH :

RIANA ALFIANI

NIM 20201880030

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2023

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RIANA ALFIANI

NIM : 20201880030

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Menyatakan bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 16 Oktober 2023

Yang membuat pernyataan,



RIANA ALFIANI

NIM 20201880030

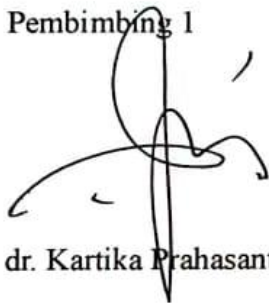
PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC QUALITY OF LIFE* (SS-QOL) DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama **RIANA ALFIANI** (NIM 20201880030), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam ujian proposal pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 27 Oktober 2023

Menyetujui,

Pembimbing 1



dr. Kartika Prahasanti, M.Si.

Pembimbing 2



dr. Laily Irfana, Sp.S.

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter



dr. Norma Yuliyanasari, M.Si.

PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul “**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC QUALITY OF LIFE* (SS-QOL) DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG**”

telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 25 Oktober 2023 oleh mahasiswa atas nama **RIANA ALFIANI (NIM 20201880030)**, Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Penguji : dr. Tjatur Prijambodo, M.Kes (.....)

Pembimbing I : dr. Kartika Prahasanti, M.Si. (.....)

Pembimbing II : dr. Laily Irfana Sp.S. (.....)

Mengesahkan.

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. H. M. Yusuf Wibisono, Sp.P(K), FCCP, FISR.

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah swt yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Sholawat dan salam semoga tetap tercurahkan kepada baginda nabi Muhammad Saw, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul **“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC QUALITY OF LIFE (SS-QOL)* DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG”**

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Universitas Muhammadiyah Surabaya. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan berkat bantuan, bimbingan dan doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT atas rahmat serta ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. dr. Sukadiono, M.M selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K). FCCP., FISR selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Dr. dr. H. Muhammad Anas, Sp.OG selaku Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
5. dr. Laily Irfana, Sp.S selaku Wakil Dekan II Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
6. dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter dan dr. Kartika Prahasanti, M.Si selaku Sekretaris Program Studi

Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

7. dr. Sutrisno, Sp.PA selaku Koordinator Kemahasiswaan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
8. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si selaku Koordinator Tugas Akhir beserta Tim Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
9. dr. H. M. Subhkhan, Sp.P, MM, FAPSR selaku Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
10. dr. Kartika Prahasanti, M.Si. selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan serta motivasi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
11. dr. Laily Irfana, Sp.S selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan serta motivasi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. dr. Tjatur Prijambodo, M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan dalam penelitian skripsi ini.
13. Dr. dr. H. MUHAMMAD HAMDAN Sp.S (K) selaku Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah memberikan izin dan fasilitas sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian skripsi.
14. Ibu Novi selaku bagian etik di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah membantu proses pengajuan etik dan terkait surat izin penelitian.

15. Ibu Tuti dan Ibu Eva yang telah membantu dalam proses sampling di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.
16. Dokter Spesialis Saraf di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang turut membantu dalam jalannya proses pembuatan skripsi.
17. Ibunda, yang selalu meluangkan waktu untuk menemani penulis dalam susah maupun senang, senantiasa mendengarkan keluh kesah, dan selalu memberikan segalanya yang terbaik serta turut memanjatkan doa yang terbaik untuk keluarga setiap waktu.
18. Ayahanda, yang selalu memberikan kasih sayang, dukungan, motivasi dalam proses pembuatan skripsi.
19. Adik – adik tercinta, yang selalu memberikan semangat kepada penulis selama proses pembuatan skripsi.
20. Indra Bayu Putra, yang senantiasa sabar memberikan masukan dan memberikan dukungan dalam pembuatan skripsi.
21. Anisa Dwi Maharani, S.Ked yang selalu bersabar dan bersedia direpotkan untuk membantu penulis.
22. Teman-teman Muach yang senantiasa memberikan dukungan dan bantuan dalam proses pembuatan skripsi.
23. Organisasi tercinta, Tim Bantuan Medis (TBM) Fakultas Kedokteran UM Surabaya, yang telah memberikan banyak pengetahuan, dukungan serta rasa kekeluargaan di dalamnya.

24. Teman Cardiotricula Angkatan 2020 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang selalu memberikan motivasi dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.

25. Pihak-pihak yang tidak dapat disebutkan namanya satu per satu, yang telah membantu proses pembuatan skripsi ini.

Kritik dan saran yang membangun diharapkan membantu menyempurnakan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan penulis.

Surabaya 17 Oktober 2023

Penulis

Riana Alfiani

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL DALAM	i
HALAMAN PRASYARAT.....	ii
PERNYATAAN MAHASISWA.....	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
PENGESAHAN PENGUJI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xvi
ABSTRAK	xvii
<i>Abstract</i>	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1. Tujuan umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat.....	4
1.4.1. Manfaat teoritis	4
1.4.2. Manfaat praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1. Stroke.....	6
2.1.1. Definisi stroke.....	6
2.1.2. Klasifikasi Stroke.....	6
2.1.3. Gejala Klinis Stroke.....	8
2.1.4. Penegakan Diagnosis	9

2.1.5. Tatalaksana Stroke	10
2.2. Kualitas hidup pasien stroke.....	11
2.2.1. Definisi kualitas hidup	11
2.2.2. Faktor yang mempengaruhi kualitas hidup.....	12
2.2.3. Skala Stroke Spesific Quality of Life (SS-QOL).....	14
2.3. Dukungan keluarga.....	16
2.3.1. Definisi dukungan keluarga	16
2.3.2. Jenis dukungan anggota keluarga	17
2.4. Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien stroke.....	18
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	21
3.1. Kerangka Konseptual	21
3.2. Penjelasan Kerangka Konseptual	19
BAB 4 METODE PENELITIAN	24
4.1. Jenis dan Rancangan Penelitian	24
4.2. Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	25
4.2.1. Populasi.....	25
4.2.2. Sampel	25
4.2.3. Besar sampel	25
4.2.4. Teknik Pengambilan Sampel	26
4.3. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	26
4.3.1. Klasifikasi variabel	26
4.3.2. Definisi operasional variabel	26
4.4. Instrumen Penelitian	27
4.5. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	28
4.6. Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data.....	28
4.7. Pengolahan dan Analisis Data	29
4.7.1. Pengolahan Data	29
4.7.2. Analisis Data.....	30
BAB 5 HASIL PENELITIAN	32

5.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	32
5.2	Karakteristik Sampel	32
5.2.1	Jenis Kelamin.....	32
5.2.2	Usia	33
5.2.3	Dukungan Keluarga	33
5.2.4	Dukungan Keluarga terkait Emosional & Penghargaan	33
5.2.5	Dukungan Keluarga terkait Instrumental.....	34
5.2.6	Dukungan Keluarga terkait Informasi	34
5.2.7	Kualitas Hidup	35
5.3	Analisis Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Stroke Di RS Siti Khodijah Sepanjang Menggunakan SS-QOL.....	35
BAB 6 PEMBAHASAN		38
BAB 7 KESIMPULAN		44
7.1	Kesimpulan.....	44
7.2	Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA		47
LAMPIRAN.....		52

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Definisi Operasional.....	27
Tabel 5. 1 Distribusi Data Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	32
Tabel 5. 2 Distribusi Data Responden Berdasarkan Usia.....	33
Tabel 5. 3 Distribusi Data Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	33
Tabel 5. 4 Distribusi Data Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga Emosional & Penghargaan.....	33
Tabel 5. 5 Distribusi Data Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga Instrumental.....	34
Tabel 5. 6 Distribusi Data Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga Informasi.....	34
Tabel 5. 7 Distribusi Data Responden Berdasarkan Kualitas Hidup.....	35
Tabel 5. 8 Tabulasi Silang pada Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Stroke di RS Siti Kodijah Sepanjang.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 MRC Muscle Power Scale.....	8
Gambar 2. 2 Skor Siriraj.....	9
Gambar 3. 1 Kerangka konseptual	21
Gambar 4. 1 Rancangan Penelitian.....	24
Gambar 4. 2 Alur Penelitian	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Sertifikat Etik.....	52
Lampiran 2. Persetujuan Publikasi.....	53
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian	54
Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Penelitian.....	55
Lampiran 5. Surat Bukti Telah Melakukan Penelitian	56
Lampiran 6. Lembar Informed Consent.....	57
Lampiran 7. Instrumen Penelitian	58
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian	64
Lampiran 9. Hasil Analisis Statistik.....	65
Lampiran 10. Kartu Kendali Bimbingan Karya Ilmiah.....	67
Lampiran 11. Sertifikat Plagiasi.....	68

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AHA	: American Heart Association
BEFAST	: loss of balance, eyes disturbance, facial droop, arm weakness, and slurred speech
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CVA	: Cerebrovascular Accident
FAST	: acial droop, arm weakness, slurred speech and time of onset
ICH	: Intracerebral Hemorrhage
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
SAH	: Subarachnoid Hemorrhage
SPSS	: Statistical Package for the Social Sciences
SSP	: Sistem Saraf Pusat
WHO	: World Health Organization
Yastroki	: Yayasan Stroke Indonesia
SS-QOL	: Stroke-Specific Quality of Life

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), 50–59. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v5i2.107>
- AHA. (2020). Highlights of the 2020 American Heart Association Guidelines For CPR and ECC. *American Journal of Heart Association*, 9, 32.
- Artanti, K. D., Martini, S., Widati, S., & Alminudin, M. (2020). Risk factor based on the type of stroke at RSUD Dr. Soetomo, Surabaya, Indonesia. *Indian Journal of Forensic Medicine and Toxicology*, 14(1), 1379–1384. <https://doi.org/10.37506/v14/i1/2020/ijfmt/193104>
- Athiutama, A., Trulianty, A., Baru, K., Sakit, R., Mata, K., Sumatera, P., Bangun, S., & Palembang, K. (2021). *Karakteristik dan hubungannya dengan kualitas hidup pasien pasca stroke*. 3(1), 13–20.
- Azzahra, V., & Ronoatmodjo, S. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke pada Penduduk Usia ≥ 15 Tahun di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta (Analisis Data Riskesdas 2018). *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 6(2). <https://doi.org/10.7454/epidkes.v6i2.6508>
- Bariroh, U., Setyawan, H., & Sakundarno, M. (2016). KUALITAS HIDUP BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN PASCA STROKE (Studi di RSUD Tugurejo Kota Semarang) Ulfa. *JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT (e-Journal)*, 53(9), 1689–1699.
- Bartholomé, L., & Winter, Y. (2020). Quality of Life and Resilience of Patients With Juvenile Stroke: A Systematic Review. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 29(10). <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2020.105129>
- Bártlová, S., Šedová, L., Havierníková, L., Hudáčková, A., Dolák, F., & Sadílek, P. (2022). *QUALITY OF LIFE OF POST-STROKE PATIENTS KAKOVOST ŽIVLJENJA BOLNIKOV PO MOŽGANSKI KAPI*. 61(2), 101–108. <https://doi.org/10.2478/sjph-2022-0014.QUALITY>
- Billah, M. (2020). *Stroke : Aspek biomolekular, Patogenesis, dan Manajemen*. 8.
- Burhannudin Ichsan. (2016). Pengantar Metodologi Penelitian Kedokteran Dan Kesehatan Masyarakat. *Jurnal Metodologi Penelitian Kesehatan*, 7(5), 57–60.
- Chaira, S., Syahrul, & Hidayat, R. (2016). Pengaruh Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Menjalani Neurorehabilitasi Pada Pasien Pasca Stroke di Unit Rehabilitasi Medik RSUD Banda Aceh. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Medisia*, 1(November), 12–17.
- Chlista, E. de. (2021). *Dukungan keluarga pada pasien stroke literature review*.
- Coupland, A. P., Thapar, A., Qureshi, M. I., Jenkins, H., & Davies, A. H. (2017). The definition of stroke. *Journal of the Royal Society of Medicine*, 110(1), 9–12. <https://doi.org/10.1177/0141076816680121>

- Darlina, D. (2016). *FAMILY SUPPORT IN TREATING STROKE PATIENTS AT NEUROLOGY*. 1–8.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo. (2018). Profil Kesehatan Kabupaten Sidoarjo Tahun 2018. *Dinas Kesehatan Sidoarjo*, 68.
- Firda Andan Sari. (2021). *Literatur Review: Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Pasca Stroke Literature Review*.
- G.Tsagaankhuu, & A.Kuruvilla. (2012). Guidelines for Management of Stroke. *Mongolian Neurology Association's*, 1–42.
- Guanabara, E., Ltda, K., Guanabara, E., & Ltda, K. (2018). Glaukom. *Der Ophthalmologe: Zeitschrift Der Deutschen Ophthalmologischen Gesellschaft*, 115(2), 90–91. <https://doi.org/10.1007/s00347-017-0623-7>
- Hanum, P., & Lubis, R. (2017). HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN DUKUNGAN KELUARGA LANSIA DENGAN KEJADIAN STROKE PADA LANSIA HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT HAJI ADAM MALIK MEDAN Support from the Elderly Families, Stroke in the Elderly with Hypertension. *Jumantik*, 3(1), 72–88.
- Hidayati, A. R., Gondodiputro, S., & Rahmiati, L. (2018). Elderly Profile of Quality of Life Using WHOQOL-BREF Indonesian Version: A Community-Dwelling. *Althea Medical Journal*, 5(2), 105–110. <https://doi.org/10.15850/amj.v5n2.1417>
- Hidayati, K. (2018). Hubungan Pemenuhan Aktivitas Kehidupan Sehari-hari (AKS) Dengan Kualitas Hidup Klien Pasca Stroke Di Poli Saraf RSD dr.Soebandi Jember (skripsi). *Skripsi*, 1(1), 1–121. [http://repository.unej.ac.id/bitstream/handle/123456789/88232/Kholida Hidayati %23.pdf?sequence=1](http://repository.unej.ac.id/bitstream/handle/123456789/88232/Kholida%20Hidayati%20.pdf?sequence=1)
- Hunaifi, I., & Pujiarohman, P. (2019). Studi Epidemiologi Kualitas Hidup Penderita Paska Stroke di RSUD Propinsi Nusa Tenggara Barat. *Jurnal Sains Teknologi & Lingkungan*, 5(1), 53–60. <https://doi.org/10.29303/jstl.v5i1.106>
- Huttami, V. tri. (2017). *FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KUALITAS HIDUP PASIEN PASCA STROKE DI USIA PRODUKTIF (Studi di Poli Syaraf RSUD Sidoarjo Tahun 2016)*. 2007.
- Jacob, D. E., & Sandjaya. (2018). Faktor faktor yang mempengaruhi kualitas hidup masyarakat Karubaga district sub district Tolikara propinsi Papua. *Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan (JNIK)*, 1(69), 1–16.
- Kemendes RI. (2013). *Pedoman-Pengendalian-Stroke.pdf*.
- Keputusan_Menteri_Kesehatan_RI_Tentang_Pedoman_Pengendalian_Asma1.pdf (p. 34).
- Konadi, L., Bisara, D., Ghani, L., Pangaribuan, L., Teja, T., Irianto, J., Sulistyowati, N., & Senewe, F. (2016). Angka Kematian dan Faktor Risiko Stroke Sebagai Penyebab Dasar Kematian di Kabupaten Padang Pariaman Provinsi Sumatera Barat. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 44(4), 227–236.

- <https://doi.org/10.22435/bpk.v44i4.5503.227-236>
- Kusumaningrum, N. (2016). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Skripsi, Universitas(Yogyakarta)*. http://etd.repository.ugm.ac.id/home/detail_pencarian/99384
- Larasati, H., & Marlina, T. T. (2019). Kualitas Hidup Pasien Stroke Di Poliklinik Rawat Jalan Rumah Sakit Swasta Yogyakarta. *Media Ilmu Kesehatan, 7*(3), 232–237. <https://doi.org/10.30989/mik.v7i3.274>
- Ludiana, S. (2020). *PASIE PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANJARSARI METRO CORRELATION OF FAMILY SUPPORT WITH LIFE QUALITY POST STROKE PATIENTS IN THE WORKING AREA HEALTH CENTER. 5, 505–511.*
- Mahmoodi, M., Safari, A., Vossoughi, M., Golbon-Haghighi, F., Kamali-Sarvestani, M., Ghaem, H., & Borhani-Haghighi, 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.
- M. Natsir, R. (2014). Perilaku Cerdik Pandai Mengatasi Silent Killer Stroke. *Nucl. Phys., 13*(1), 104–116.
- Nikmatur, R. (2017). Proses Penelitian, Masalah, Variabel dan Paradigma Penelitian. *Jurnal Hikmah, 14*(1), 63.
- Octaviani, R. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lanjut Usia Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Gajahman Surakarta. *Jurnal Universitas Muhammadiyah Surakarta, 3*(2), 1–17.
- Patel, M. D., McKeivitt, C., Lawrence, E., Rudd, A. G., & Wolfe, C. D. A. (2007). Clinical determinants of long-term quality of life after stroke. *Age and Ageing, 36*(3), 316–322. <https://doi.org/10.1093/ageing/afm014>
- Perdossi. (2016). Panduan Praktik Klinis Neurologi. In *Perdossi*.
- Permadhi, B. A., Ludiana, & Ayubbana, S. (2022). Penerapan ROM pasif terhadap peningkatan kekuatan otot pasien dengan stroke nin hemoragik. *Jurnal Cendekia Muda, 2*(4), 443–446. <http://www.jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/370/231>
- Purwanto, N. (2019). Variabel Dalam Penelitian Pendidikan. *Jurnal Teknodik, 6115*, 196–215. <https://doi.org/10.32550/teknodik.v0i0.554>
- Putra, A. E. (2018). Pemilihan Rumus dan Perhitungan Besar Sampel. *Statistik Dan Informatika, 1–15.*
- Putri, A. A. N. (2023). Gambaran Epidemiologi Stroke Di Jawa Timur Tahun 2019-2021. *Prepotif: Jurnal Kesehatan Masyarakat, 7*(1), 1030–1037. <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/prepotif/article/view/13680>
- Rahman, R., Dewi, F. S. T., & Setyopranoto, I. (2017). Dukungan keluarga dan kualitas hidup bagi penderita stroke pada fase pasca akut di Kabupaten

- Wonogiri. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 33(8), 383.
<https://doi.org/10.22146/bkm.22599>
- Ramos-Lima, M. J. M., Brasileiro, I. de C., de Lima, T. L., & Braga-Neto, P. (2018). Quality of life after stroke: Impact of clinical and sociodemographic factors. *Clinics*, 73, 1–7. <https://doi.org/10.6061/clinics/2017/e418>
- Rembet, I. Y., Wowor, M. D., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Maria, G. (2023). *SELF EFFICACY PADA PASIEN STROKE DITENTUKAN OLEH*. 1(2).
- Riskesdas. (2018). Riskesdas Kemenkes RI. *Journal Information*, 10(3), 1–17.
- Setyoadi, S., Nasution, T. H., & Kardinasari, A. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kemandirian Pasien Stroke Di Instalasi Rehabilitasi Medik Rumah Sakit Dr. Iskak Tulungagung. *Majalahkesehatan*, 4(3), 139–148. <https://doi.org/10.21776/ub.majalahkesehatan.2017.004.03.5>
- Soegiyono. (2011). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*.
- Sriadi, Sukarni, & Ligita, T. (2020). Kemandirian Aktivitas Hidup Sehari-Hari Bagi Pasien Pasca Stroke : Studi Literatur (Independence of Daily Living Activities for Post-Stroke Patients : a Literature Review). *Jurnal Proners*, 12(4), 1–13.
http://silat.fk.untan.ac.id/assets/naspub/jurnal_I1032161011.pdf
- Susilawati, F., & SK, N. (2018). Faktor Resiko Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(1), 41. <https://doi.org/10.26630/jkep.v14i1.1006>. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(1), 41.
- Teasell, R. W. (2022). Long-Term Sequelae of Stroke: How should you handle stroke complications? *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien*, 38, 381–388.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21221264>
<http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC2145419>
- Widiastuti, P., & Nuartha, A. A. B. N. (2015). Sistem Skoring Diagnostik untuk Stroke: Skor Siriraj. *Cdk-233*, 42(10), 776–778.
<http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736>
- Williams, L. S., Weinberger, M., Harris, L. E., Clark, D. O., & Biller, J. (1999). Development of a stroke-specific quality of life scale. *Stroke*, 30(7), 1362–1369. <https://doi.org/10.1161/01.STR.30.7.1362>
- Wurtiningsih, B. (2013). Dukungan Keluarga Pada Pasien Stroke Di Ruang Saraf Rsup Dr. Kariadi Semarang. *Medica Hospitalia : Journal of Clinical Medicine*, 1(1), 57–59. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v1i1.42>
- Zendrato, A. C. I. P., & Barus, N. (2021). Gambaran Dan Tatalaksana Stroke Iskemik Pasien Rawat Inap Di Rsu Royal Prima Medan Tahun 2019. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(1), 1–9.
<https://doi.org/10.30743/stm.v4i1.63>