

**HUBUNGAN ANTARA USIA, HIPERTENSI, KEBIASAAN MEROKOK
DENGAN MORTALITAS STROKE ISKEMIK**

SKRIPSI

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat Sarjana Kedokteran**



Diajukan oleh :

DANNY MARGA REZHA

J500150063

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2018

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA USIA, HIPERTENSI, KEBIASAAN MEROKOK
DENGAN MORTALITAS STROKE ISKEMIK**

Yang diajukan oleh :

Danny Marga Rezha

J500150063

Telah disetujui dan disahkan oleh Dewan Penguji dan Pembimbing Utama Skripsi
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pada hari Kamis, 10 Januari 2019.

Ketua Penguji

Nama : dr. Sulistyani, Sp.N

NIK : 1235

Anggota Penguji

Nama : dr. Retno Sintowati, M.Sc

NIK : 1005

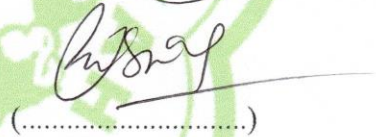
Pembimbing Utama

Nama : dr. Iwan Setiawan, Sp.S, M.Kes

NIK : 1647



(.....)

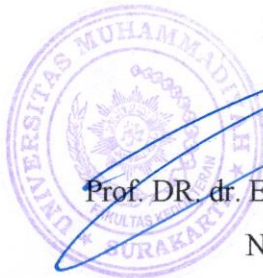


(.....)



(.....)

Dekan



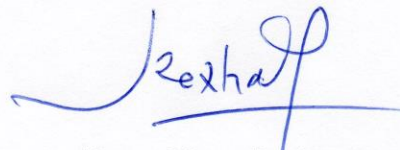
Prof. DR. dr. E.M. Sutrisna, M.Kes.

NIK: 919

PERNYATAAN

Dengan ini penulis menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi manapun. Sepanjang pengetahuan penulis, tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain yang tertulis dalam naskah ini, kecuali disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 29 Desember 2018



Danny Marga Rezha

KATA PENGANTAR

Puji Syukur atas karunia Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, penulis telah diberikan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Antara Usia, Hipertensi dan Kebiasaan Merokok dengan Mortalitas Stroke Iskemik”.

Penyusunan Skripsi ini merupakan salah satu syarat kelulusan tingkat sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. DR. dr. EM Sutrisna, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Erika Diana Risanti, M.Sc., selaku Ketua Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. dr. Iwan Setiawan, Sp. S, M.Kes., selaku Pembimbing utama yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini dari awal sampai akhir.
4. dr. Sulistyani, Sp. N., selaku penguji I yang telah berkenan menguji dan memberikan saran dan bimbingan dalam penulisan skripsi ini.
5. dr. Retno Sintowati, M.Sc., selaku Penguji II yang telah berkenan menguji dan memberikan saran dan bimbingan dalam penulisan skripsi ini.
6. Pihak RSUD Ngipang Surakarta yang telah memberikan izin tempat penelitian dan membantu kelancaran penelitian ini.
7. Seluruh Dosen, Staff, dan Karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan teladan yang baik kepada penulis dan bantuan yang telah diberikan.
8. Kedua orang tua yang sangat saya sayangi, Alm. Ayahku, Ibu Nuning Prihatin selaku ibu dari penulis yang selalu mendoakan penulis, memberikan kasih sayang yang tulus, dukungan moril maupun materil, merawat penulis dengan

penuh kesabaran, memberikan dukungan, Adikku Dannu Larezha yang selalu setia mendengarkan keluh kesah penulis dalam penyusunan skripsi.

9. Suamiku tercinta dr. Aria Chandra Gunawan Triwibowo Soedomo, Sp. S, M.Kes., yang selalu menemani, Papa mertua dr. Agus Soedomo, Sp. S (K)., yang selalu membantu memberi masukan skripsi ini dan Ibu mertuaku Sri Sutartini yang selalu memberikan masakan yang enak.
10. Sahabat geng syariah saya Vina Mitha, Daniar Rahma, Yugita Nora, Indah Triana Putri, Putri Rahmawati, Dika Arifianti, Frisky Lutfia, Auliyah Lika, Mariska Tyas, yang selalu memberikan dukungan selama penulisan skripsi ini selesai.
11. Keluarga Acromion, Kelompok Skillab, Kelompok Tutorial serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu penulis membuka kritik dan saran yang bersifat membangun demi kemajuan penelitian selanjutnya. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi seluruh pembaca.

Surakarta, 29 Desember 2018



Danny Marga Rezha

J500150063

MOTTO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٥﴾ إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٦﴾

Dengan nama Allah Yang Maha Pengasih, Maha Penyayang

Sebab sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan

(QS. Al-'Insyirah5-6)

“Sesungguhnya Allah tidak akan merubah nasib suatu kaum sebelum mereka berusaha merubahnya sendiri” (Q.S. Ar-Ra'd: 11)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
MOTTO	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Tinjauan Pustaka	4
B. Kerangka Teori	27
C. Hipotesis	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	29
A. Desain Penelitian	29
B. Waktu dan Lokasi Penelitian	29
C. Populasi Penelitian	29
D. Sampel dan Teknik Sampel	29
E. Estimasi Besar Sampel	30
F. Kriteria Restriksi	31

G. Variabel Penelitian	31
H. Definisi Operasional Variabel	31
I. Instrumen Penelitian	33
J. Analisis Data	33
K. Alur Penelitian	34
L. Jadwal Penelitian	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Deskripsi Subyek Penelitian	36
B. PEMBAHASAN	41
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	63

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Tekanan Darah pada Usia Dewasa (usia ≥ 18 tahun).....	19
Tabel 2. Jadwal Penelitian.....	35
Tabel 3. Karakteristik Subyek Penelitian.....	36
Tabel 4. Rata-rata Usia Berdasarkan Hipertensi dan Normotensi	38
Tabel 5 Uji Bivariat Umur, Hipertensi dan Merokok dengan Mortalitas	38
Tabel 6. Analisis Regresi Logistik.	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Pemikiran Penelitian Hubungan Antara Usia, Hipertensi, Kebiasaan Merokok dengan Stroke Iskemik di RSUD Ngipang Surakarta.....	27
Gambar 2. Kerangka Penelitian	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Jawaban Ijin Penelitian

Lampiran 2. Surat keterangan melakukan penelitian

Lampiran 3. Lembar Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) FK UMS

Lampiran 4. Hasil Analisis Bivariat

Lampiran 5. Hasil Analisis Logistic Regression

DAFTAR SINGKATAN

ADO	: Aliran Darah Otak
AKS	: Aktivitas Kehidupan Sehari-hari
CBF	: <i>Cerebral Blood Flow</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
LOS	: <i>Length of stay</i>
MMSE	: <i>Mini Mental State Examination</i>
NHLBI	: <i>National Heart, Lung, and Blood Institute</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RM	: Rekam Medis
RSUD	: Rumah sakit umum daerah
SAI	: <i>Stroke Associated Infection</i>
SEAMIC	: <i>South East Asian medical Information Centre</i>
SIADH	: <i>Syndrome of Inappropriate Anti Diuretic Hormone</i>
TIA	: <i>Transient Iskemik Attack</i>
tPA	: <i>Tissueplasminogen Activator</i>
TPO	: Tekanan Perfusi Otak

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA USIA, HIPERTENSI, KEBIASAAN MEROKOK DENGAN MORTALITAS STROKE ISKEMIK

Danny Marga Rezha

Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Latar belakang: Prevalensi kasus stroke di Indonesia berdasarkan diagnosis tenaga kesehatan sebesar 7, 0 per mil dan 12, 1 per mil untuk yang terdiagnosis memiliki gejala stroke. Kasus tertinggi terjadi di Provinsi Sulawesi Utara (10, 8%) dan terendah di provinsi Papua (2, 3%), sedangkan Provinsi Jawa Tengah sebesar 7, 7% dan pada tahun 2012 kasus stroke di Surakarta cukup tinggi, jumlah kasus stroke iskemik pada semua usia sebanyak 135 kasus.

Tujuan: Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan usia, hipertensi, kebiasaan merokok dengan mortalitas stroke iskemik.

Metode: Penelitian ini menggunakan jenis penelitian observasional analitik dengan desain pendekatan *cross sectional*. Jumlah responden penelitian sebanyak 74 responden dengan teknik *Purposive Sampling*. Analisis bivariat dengan menggunakan Chi-Square. Analisis multivariat menggunakan uji regresi logistik.

Hasil : umur tidak mempengaruhi mortalitas pada pasien yang mengalami stroke iskemik ($p=0.316$, $OR=1,221$). Hipertensi mempunyai pengaruh yang signifikan terhadap mortalitas mortalitas pada pasien yang mengalami stroke iskemik ($p=0.001$, merokok tidak berpengaruh signifikan terhadap mortalitas ($p=0.0689$, $OR=0.153$). Hasil Nagelkerke R Square sebesar 0.230 yang berarti pengaruh umur, hipertensi dan merokok terhadap mortalitas sebesar 23,0%.

Kata Kunci : Stroke Iskemik, Hipertensi, Kebiasaan Merokok

ABSTRACT

RELATIONSHIPS OF AGE, HYPERTENSION, SMOKING HABIT AND ISCHEMIC STROKE MORTALITY

Danny Marga Rezha

Faculty of Medicine, University of Muhammadiyah Surakarta

Background: The prevalence of stroke in Indonesia based on health personnel diagnosis is 7, 0 per mile and 12.1 per mile for those diagnosed with symptoms of stroke. The highest cases occurred in North Sulawesi Province (10, 8%) and the lowest in Papua province (2, 3%), while Central Java Province amounted to 7, 7% and in 2012 stroke cases in Surakarta were quite high, the number of ischemic stroke cases in all ages as many as 135 cases.

Objective: The purpose of this study was to determine the relationship of age, hypertension, smoking habits with mortality of ischemic stroke.

Method: This study used an observational analytic study with a cross sectional design. The number of study respondents was 74 respondents with purposive sampling technique. Bivariate analysis using Chi-Square. Multivariate analysis using logistic regression test.

Results: age did not affect mortality in patients experiencing ischemic stroke ($p = 0.316$, OR = 1,221). Hypertension has a significant effect on mortality mortality in patients who experience ischemic stroke ($p = 0.001$, smoking did not significantly influence mortality ($p = 0.0689$, OR = 0.153). The results of Nagelkerke R Square were 0.230 which means the effect of age, hypertension and smoking on mortality was 23.0%.

Key words: ischemic stroke, hypertension, smoking habit