

**PROFIL FAKTOR RISIKO STROKE ISKEMIK DI RUMAH  
SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
PERIODE JANUARI - DESEMBER 2022**

**SKRIPSI**

Oleh

**JOSHUA NATHANIEL KUNCORO**

1861050106



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**

**PROFIL FAKTOR RISIKO STROKE ISKEMIK DI RUMAH  
SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
PERIODE JANUARI – DESEMBER 2022**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

JOSHUA NATHANIEL KUNCORO

1861050106



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Joshua Nathaniel Kuncoro  
NIM : 1861050106  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PROFIL FAKTOR RISIKO STROKE ISKEMIK DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE JANUARI – DESEMBER 2022” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 21 September 2023



Joshua Nathaniel Kuncoro



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**

**PROFIL FAKTOR RISIKO STROKE ISKEMIK DI RUMAH SAKIT UMUM  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE JANUARI – DESEMBER  
2022**

Oleh:

Nama : Joshua Nathaniel Kuncoro  
NIM : 1861050106  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 21 September 2023

Menyetujui,

Pembimbing

dr. Christina Roseville Lasma Aritonang, Sp.N  
NIDN: 0329088306

Ketua Program Studi  
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E. A. Pellondo'u P., Sp. KF

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)





## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Joshua Nathaniel Kuncoro  
NIM : 1861050106  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Profil Faktor Risiko Stroke Iskemik di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode Januari – Desember 2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada 21 September 2023  
Yang Menyatakan,


Joshua Nathaniel Kuncoro

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Profil Faktor Risiko Stroke Iskemik di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode Januari – Desember 2022”.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis, serta untuk memenuhi syarat guna menempuh Sidang Ujian Sarjana untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyadari tidak sedikit kendala dan halangan yang dihadapi agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga penulis yang terkasih, Bpk. Sugeng Edi Kuncoro dan Ibu. Vivien Virginia Suling sebagai orang tua penulis, Jessica Natasha Kuncoro sebagai saudara penulis yang selalu mendoakan dan mendukung penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dr. Danny E. J. Luhulima, Sp. PK, dr. Desy Ria Simanjuntak, M. Kes dan dr. Erida Manalu, Sp. PK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Theza E. A. Pellendo’u P., Sp. KF selaku Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia beserta seluruh jajaran dosen pengajar yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis.


5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si. selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
6. dr. Christina Roseville Lasma Aritonang Sp, N. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dengan sabar, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
7. dr. Tranggono Yudho Utomo Sp. S, M.Si, Med. FINA selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktunya untuk menguji dan memberikan masukan terhadap penelitian penulis sehingga menjadi lebih baik.
8. dr. Luana N Achmad, Sp. KJ selaku dosen Pembimbing Akademik yang membantu saya selama proses akademik di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
9. Benjamin Upulesy Latumahina S. Ked, Andi Jesilia Rahmadantia S. Ked, Galuh Nandya Carnetita S. Ked, Ltan Cohen Towdia S. Ked, Rambu Anatoyota S. Ked, Indradewa Djanning Madao, dan Eko Yomie, selaku sahabat penulis yang selalu mendukung penulis dalam proses akademik dan non-akademik.
10. dr. Samuel Herby Shepherd, dr. Daniel Renando Simanjuntak, dr. Robertus Refaldy Dwisan dan dr. Bethaniel Roy Matthew Pasaribu yang selalu mendorong penulis untuk memenuhi potensinya.
11. Seluruh anggota BPM FK UKI Periode 2022/2023 yang selalu mengingatkan penulis terhadap kewajiban dan tanggung jawab.
12. Keluarga besar FK UKI 2018 yang selalu mendukung penulis untuk menyelesaikan proses studinya.
13. Christian Kalvario Leiwakabessy, Muhammad Rizki dan Stephan Gilchrist selaku teman seperjuangan penulis.
14. Kezia Karenhapukh, Ruth Arthesya Nauli Basa Sihombing, Nurul Ardiani, Anissa Sarah Salsabila Trizana dan Tromphin sitorus yang membantu penulis menyelesaikan proses akademiknya.



Penulis menyadari adanya keterbatasan di dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk perbaikan penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan berguna untuk ilmu pengetahuan. Kiranya Tuhan Yang Maha Esa senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu pelaksanaan dan penyelesaian skripsi ini.

Jakarta, 21 September 2023





*Marilah kepada-Ku, semua yang letih lesu dan berbeban berat, Aku akan memberi kelegaan kepadamu. Pikullah kuk yang Kupasang dan belajarlah pada-Ku, karena Aku lemah lembut dan rendah hati dan jiwamu akan mendapat ketenangan. Sebab kuk yang Kupasang itu enak dan beban-Ku pun ringan*

***Matius 11:28-30***

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
2.1. Anatomi Pembuluh darah Otak.....	5
2.2. Stroke Iskemik.....	8
2.3. Kerangka Teori.....	32
2.4. Kerangka Konsep.....	33
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>34</b>
3.1. Desain Penelitian.....	34
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian.....	34
3.3. Populasi dan Sampel.....	35
3.4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	36
3.5. Variabel Penelitian.....	36

3.6.	Definisi Operasional .....	37
3.7.	Etika Penelitian .....	40
3.8.	Instrumen Penelitian .....	41
3.9.	Metode Pengumpulan Data.....	42
3.10.	Tahapan Penelitian.....	43
3.11.	Langkah Penelitian.....	44
3.12.	Alur Penelitian .....	45

**BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....46**

4.1.	Hasil .....	46
4.1.1.	Profil Faktor Risiko Usia .....	46
4.1.2.	Profil Faktor Risiko Jenis Kelamin .....	47
4.1.3.	Profil Faktor Risiko Hipertensi .....	47
4.1.4.	Profil Faktor Risiko Kadar Kolesterol Total .....	48
4.1.5.	Profil Faktor Risiko Kadar LDL .....	48
4.1.6.	Profil Faktor Risiko Kadar HDL .....	49
4.1.7.	Profil Faktor Risiko Kadar Trigliserida .....	49
4.1.8.	Profil Faktor Risiko Gula Darah .....	50
4.1.9.	Profil Faktor Risiko Obesitas .....	50
4.2.	Pembahasan.....	51
4.2.2.	Faktor Risiko Jenis Kelamin .....	52
4.2.3.	Faktor Risiko Hipertensi .....	53
4.2.4.	Faktor Risiko Profil Lipid .....	54
4.2.5.	Faktor Risiko Diabetes .....	57
4.2.6.	Faktor Risiko Obesitas .....	58

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....61**

5.1.	Kesimpulan .....	61
5.2.	Saran .....	62
5.3.	Keterbatasan Penelitian.....	62

**DAFTAR PUSTAKA .....**

**LAMPIRAN .....**

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1.</b>	Klasifikasi Hipertensi.....	12
<b>Tabel 2.2</b>	Kadar Lipid Serum.....	14
<b>Tabel 2.3</b>	Klasifikasi Indeks Massa Tubuh.....	17
<b>Tabel 3.1</b>	Tabel Waktu Penelitian.....	34
<b>Tabel 3.2</b>	Definisi Operasional.....	37
<b>Tabel.4.1</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Usia.....	46
<b>Tabel.4.2</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	47
<b>Tabel 4.3</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Tekanan Darah.....	47
<b>Tabel 4.4</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Kadar Kolesterol Total.....	48
<b>Tabel 4.5</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan kadar LDL.....	48
<b>Tabel 4.6</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Kadar HDL.....	49
<b>Tabel 4.7</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Kadar Trigliserida.....	49
<b>Tabel 4.8</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Kadar Gula Darah Sewaktu.....	50
<b>Tabel 4.9</b>	Tabel Distribusi Berdasarkan Perhitungan IMT.....	50

## DAFTAR BAGAN

<b>Bagan 2.1</b> Kerangka Teori .....	32
<b>Bagan 2.2</b> Kerangka Konsep.....	33
<b>Bagan 3.1</b> Proses Administrasi Penelitian .....	42
<b>Bagan 3.2</b> Alur Penelitian .....	45



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Surat Izin Penelitian.....	68
<b>Lampiran 2.</b> Hasil Uji SPSS .....	69



## ABSTRAK

Setelah penyakit jantung iskemik, stroke merupakan penyebab kematian nomor dua di dunia. Di Indonesia stroke masih menjadi permasalahan kesehatan yang signifikan dengan angka kejadian stroke mempengaruhi 2.120.362 orang atau 10,9% dari jumlah populasi di Indonesia dan angka kejadian stroke bertambah setiap harinya dengan perkiraan  $\pm$  500.000 setiap tahunnya. Dimana 25% meninggal dunia sementara yang lain mengalami kecacatan ringan maupun kecacatan berat. Dengan meningkatnya kasus stroke setiap tahunnya banyak penelitian terdahulu yang menyimpulkan bahwa stroke memiliki faktor risiko yang tidak dapat dimodifikasi dan faktor risiko yang dapat dimodifikasi. Usia dan jenis kelamin merupakan faktor risiko yang tidak dapat dimodifikasi sementara penyakit hipertensi, obesitas, diabetes mellitus dan dislipidemia merupakan faktor risiko yang dapat dimodifikasi. Ini menjadi landasan mengapa penelitian Profil Faktor Risiko Stroke Iskemik di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode Januari – Desember tahun 2022 dilakukan. Dengan metode penelitian deskriptif dengan pendekatan retrospektif didapatkan bahwa dari 57 kasus stroke iskemik yang diteliti sebanyak 29 kasus (50,9%) terjadi pada usia 45-65 tahun dan 31 kasus (54,4%) terjadi pada wanita. Sementara 50 kasus (87,7%) diantaranya mengalami kondisi hipertensi, dan pada 41 kasus (71,9%) ditemukan bahwa pasien stroke iskemik memiliki berat badan berlebih. Jika dilihat dari pemeriksaan gula darah sewaktu yang dilakukan pada pemeriksaan awal datangnya pasien ke rumah sakit sebanyak 30 kasus (52,9%) memiliki kadar gula darah sewaktu 100-199 mg/dl. Pada pemeriksaan profil lipid ditemukan sebanyak 28 kasus (49,1%) didapatkan memiliki kadar kolesterol total batas tinggi, 16 kasus (28,1%) memiliki kadar LDL batas tinggi, sebanyak 41 kasus (71,9%) ditemukan memiliki kadar HDL yang optimal dan 23 kasus (40,4%) memiliki kadar trigliserida yang optimal.

**Kata Kunci:** Stroke Iskemik, Faktor Risiko



## ABSTRACT

After ischemic heart disease, stroke is the second leading cause of death in the world. In Indonesia, stroke is still a significant health problem with the incidence of stroke affecting 2,120,362 people or 10.9% of the total population in Indonesia and the incidence of stroke increases every day with an estimate of  $\pm 500,000$  each year. Where 25% died while others experienced mild or severe disabilities. With the increase in stroke cases every year, many previous studies have concluded that stroke has risk factors that cannot be modified and risk factors that can be modified. Age and gender are risk factors that cannot be modified while hypertension, obesity, diabetes mellitus and dyslipidemia are risk factors that can be modified. This is the basis for why the Ischemic Stroke Risk Factor Profile research at the Indonesian Christian University General Hospital for the January – December 2022 period was carried out. Using descriptive research methods with a retrospective approach, it was found that of the 57 cases of ischemic stroke studied, 29 cases (50.9%) occurred at the age of 45-65 years and 31 cases (54.4%) occurred in women. Meanwhile, 50 cases (87.7%) had hypertension, and in 41 cases (71.9%) it was found that ischemic stroke patients were overweight. If we look at the instant blood sugar examination carried out at the initial examination of the patient's arrival at the hospital, 30 cases (52.9%) had instant blood sugar levels of 100-199 mg/dl. When examining the lipid profile, it was found that 28 cases (49.1%) had borderline high total cholesterol levels, 16 cases (28.1%) had borderline high LDL levels, 41 cases (71.9%) were found to have borderline high HDL levels. optimal and 23 cases (40.4%) had optimal triglyceride levels.

**Keywords:** Ischemic Stroke, Risk Factors