



**PROFIL LIPID PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DAN ISKEMIK DI
BAGIAN SARAF RUMAH SAKIT UKI TAHUN 2016-2017**

SKRIPSI

Irma Mereyani Mandacan

1561050028

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

JAKARTA

2019



**PROFIL LIPID PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DAN ISKEMIK DI
BAGIAN SARAF RUMAH SAKIT UKI TAHUN 2016-2017**

**SKRIPSI
PENELITIAN**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Irma Mereyani Mandacan

1561050028

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2019**

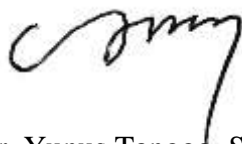
**PROFIL LIPID PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DAN
ISKEMIK DI BAGIAN SARAF RUMAH SAKIT UKI TAHUN
2016-2017**

**Diajukan Ke Fakultas Kedoktera UKI
Sebagai Pemenuh Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Nama: Irma Mereyani Mandacan

NIM: 1561050028

Telah disetujui oleh Pembimbing



(dr. Yunus Tanggo, Sp.PD.PhD)

NIP. 160059

Mengetahui



(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto., M.Sc., PhD)

Ketua Tim Skripsi

NIP. 991460



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Irma Mereyani Mandacan

NIM : 1561050028

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul:

**PROFIL LIPID PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DAN ISKEMIK DI
BAGIAN SARAF RUMAH SAKIT UKI TAHUN 2016-2017**

adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah di beri tanda citation dan di tunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik

Jakarta, 23 Januari 2019

Yang membuat pernyataan,



(Irma Mereyani Mandacan)

NIM: 1561050028



PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Irma Mereyani Mandacan
NIM : 1561050028
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : PROFIL LIPID PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK
DAN ISKEMIK DI BAGIAN SARAF RUMAH SAKIT
UKI TAHUN 2016-2017

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 dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-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.

Jakarta, 28 Januari 2019

Yang menyatakan,



(Irma Mereyani Mandacan)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan judul “PROFIL LIPID PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DAN ISKEMIK DI BAGIAN SARAF RUMAH SAKIT UKI TAHUN 2016-2017”. Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan persyaratan dalam menyelesaikan Program Studi Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Penyusunan skripsi ini tidak akan berhasil tanpa bimbingan dan pengarahan dari berbagai pihak yang telah meluangkan waktunya dalam penyusunan skripsi ini. Maka dalam kesempatan ini saya sampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, SpAn selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD, selaku Ketua Tim Skripsi.
3. dr. Yunus Tanggo selaku Dosen Pembimbing atas kesediaannya meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
4. Bapak David. M. Towansiba (Papa), Herda.Isye.Tumoka (Mama), Marselindo. Rian. David.Towansiba (adik), Nissan Susana Mandacan (adik), Josua. Towansiba (adik), Dencat Towansiba (Nene) serta Keluarga Besar atas dukungan dan doa yang tulus dan tiada hentinya untuk memotivasi dalam studi.
5. Staf di bagian Rekam Medik Rumah Sakit UKI terimakasih telah membantu saya dalam memberikan Data Rekam Medik Pasien Stroke Di Rumah Sakit UKI.
6. Sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan semangat dan dukungan yang sangat besar dalam menyelesaikan skripsi ini, khususnya kepada Sahabat Terdekat Bungaran.A.Kurny, Kylie.A. Yagully, Ervina. M.Sapranim,

Richardo.Samderubun, Ronaldo.J.H.Taa, Yoggy.A.N serta Sahabat dan teman-teman yang lainnya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna dan masih banyak terdapat kesalahan dan kekurangan yang disebabkan karena keterbatasan kemampuan dan pengalaman. Namun demikian skripsi ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi kepentingan masyarakat pada umumnya dan perkembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan khususnya,

Jakarta, 31 Januari 2019

Penulis

(Irma Mereyani Mandacan)

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
HALAMAN PERYATAAN ORIENTASI.....	ii
HALAMAN PERYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GRAFIK.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah	2
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.4. Manfaat penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Landasan Teori	4
2.1.1. Stroke.....	4
2.1.1.1. Klasifikasi Stroke	5

2.1.1.2.	Patofisiologi Stroke.....	7
2.1.1.3.	Faktor Resiko Stroke	8
2.1.1.4.	Manifestasi Klinis Stroke.....	13
2.1.2.	Lipid.....	16
2.1.2.1.	Jenis-Jenis Lipoprotein	17
2.1.2.2.	Metabolisme Lipoprotein.....	20
2.1.2.3.	Jalur metabolisme eksogen	20
2.1.2.4.	Jalur metabolisme endogen	22
2.1.2.5.	Peran LDL, HDL, Dan Triglisericid Pada Stroke.....	24
2.2.	Kerangka Teori	28
2.3.	Kerangka Konsep	29
 BAB III METODELOGI PENELITIAN		
3.1	Jenis Penelitian	30
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	30
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	30
3.4	Kriteria Penelitian.....	31
3.5	Metode Analisis Data	31
3.6	Definisi Operasional.....	31
3.7	Cara Kerja Penelitian.....	33
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		
4.1	Karakteristik Pasien Stroke	34
4.2	Pembahasan	38

4.2.1 Karakteristik pasien stroke.....	38
4.2.2 Gambaran Lipid pada Stroke Hemoragik dan Iskemik.....	38
4.2.3 Perbedaan Hasil Pemeriksaan Lipid Pada Stroke Hemoragik dan Stroke Iskemik	38
4.2.4 Usia	39
4.2.5 Jenis Kelamin.....	40
4.2.6 Kadar Kolesterol Total.....	41
4.2.7 Trigliserida	42
4.2.8 Kadar Kolesterol LDL	42
4.2.9 Kadar Kolesterol HDL.....	43
4.3 Keterbatasan Penelitian	45
BAB V SARAN DAN KESIMPULAN	
5.1 Kesimpulan.....	46
5.2 Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	48
BIODATA.....	52

DAFTAR TABEL

Tabel II.1.	Manifestasi klinis	14
Tabel II.2.	Perbedaan stroke hemoragik dan iskemik	16
Tabel IV.1	Frekuensi stroke hemoragik dan Iskemik	34
Tabel IV.2	Gambaran Lipid pada Stroke Hemoragik dan Iskemik	34
Tabel IV.3	Perbedaan Hasil Pemeriksaan Lipid Pada Stroke Hemoragik dan Stroke Iskemik	35
Tabel IV.4	Perbedaan Jenis Kelamin Pada Stroke Hemoragik dan Stroke Iskemik	36
Tabel IV.5	Perbedaan Kelompok Usia Pada Stroke Hemoragik dan Stroke Iskemik	37

DAFTAR GRAFIK

Grafik IV.1 Perbedaan profil lipid pada stroke hemoragik dan iskemik.....	35
Grafik IV.2 Perbedaan hasil pemeriksaan lipid pada stroke hemoragik dan iskemik	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1 Patofisiologi stroke (sirkulasi willisi)	8
--	---

ABSTRAK

Menurut definisi WHO, stroke adalah suatu tanda klinis yang berkembang cepat akibat gangguan otak fokal (atau global) dengan gejala-gejala yang berlangsung selama 24 jam atau lebih dan dapat menyebabkan kematian tanpa adanya penyebab lain yang jelas selain vaskuler. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Profil Lipid pada pasien stroke hemoragik dan iskemik di bagian saraf rumah sakit UKI tahun 2016-2017. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan mengumpulkan data sekunder rekam medik pasien stroke yang menjalani rawat inap di Rumah Sakit UKI Jakarta Timur tahun 2016-2017. Jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 60 pasien. Dari hasil yang di dapatkan stroke hemoragik sebanyak 24 pasien (40,0%), stroke hiskemik sebanyak 36 pasien (60,0%). Sebagian besar pasien yang mengalami stroke iskemik memiliki profil lipid lebih tinggi di bandingkan dengan pasien yang mengalami stroke hemoragik yaitu untuk kolesterol LDL sebanyak 36 pasien, HDL sebanyak 30 pasien trigliserida sebanyak 36, dan kolesterol total sebanyak 31 pasien. Pada stroke iskemik berdasarkan usia yang terbanyak adalah kelompok usia 50-59 tahun dengan jumlah 16 pasien (71,4%), dan pada stroke hemoragik kelompok usia terbanyak adalah 60-69 tahun sebanyak 11 pasien (47,8%). Pasien stroke hemoragik dan iskemik yang terbanyak berdasarkan jenis kelamin adalah laki-laki yaitu 20 pasien (51,1%) untuk stroke iskemik dan 15 pasien (42,9%) untuk stroke hemoragik.

Kata Kunci: Lipid, stroke iskemik, stroke hemoargik, karakteristik.

ABSTRACT

According to the WHO definition, stroke is a clinical sign that develops rapidly due to focal (or global) brain disorders with symptoms that last for 24 hours or more and can cause death without other obvious causes other than vascular. The purpose of this study was to determine lipid profiles in hemorrhagic and ischemic stroke patients in the nerve section of UKI hospitals in 2016-2017. The research method used was descriptive by collecting secondary data on medical records of stroke patients undergoing inpatient care at the East Jakarta UKI Hospital in 2016-2017. The number of samples in this study was 60 patients. From the results of 24 patients (40.0%) with hemorrhagic stroke, 36 patients (60.0%) had ischemic stroke. Most patients with ischemic strokes have a higher lipid profile compared to patients who have hemorrhagic strokes, namely 36 patients for LDL cholesterol, 30 as many as 36 HDL triglycerides, and 31 total cholesterol patients. The most age-based ischemic stroke was 50-59 years old with 16 patients (71.4%), and in the hemorrhagic stroke the highest age group was 60-69 years, 11 patients (47.8%). The most hemorrhagic and ischemic stroke patients based on sex were male, namely 20 patients (51.1%) for ischemic stroke and 15 patients (42.9%) for hemorrhagic stroke.

Keywords: Lipids, ischemic stroke, hemorrhagic stroke, characteristics.