



**FAKTOR-FAKTOR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK
USIA 15-64 TAHUN DI WILAYAH URBAN DAN RURAL
(ANALISIS RISKESDAS TAHUN 2013 DAN 2018)**

SKRIPSI

AGNES GONXA MULIA HERA

2010713015

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2024**



**FAKTOR-FAKTOR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK
USIA 15-64 TAHUN DI WILAYAH URBAN DAN RURAL
(ANALISIS RISKESDAS TAHUN 2013 DAN 2018)**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

AGNES GONXA MULIA HERA

2010713015

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN“ JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Agnes Gonxa Mulia Hera
NRP : 2010713015
Tanggal : 19 Juni 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 19 Juni 2024

Yang Menyatakan,



(Agnes Gonxa Mulia Hera)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,
saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agnes Gonxa Mulia Hera
NRP : 2010713015
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Faktor-Faktor Kejadian Stroke pada Penduduk Usia 15-64 Tahun di Wilayah Urban dan Rural (Analisis Riskesdas 2013 dan 2018)


Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 19 Juni 2024

Yang menyatakan,



(Agnes Gonxa Mulia Hera)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

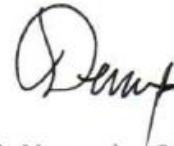
Nama : Agnes Gonxa Mulia Hera
NIM : 2010713015
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Kejadian Stroke pada Penduduk Usia 15-64 Tahun di Wilayah Urban dan Rural (Analisis Riskesdas 2013 dan 2018)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid.

Ketua Penguji



Dr. Fajaria Nurchandra, S.K.M., M.Epid.

Penguji II (Pembimbing)



Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid.

Koor. Prodi Kesehatan Masyarakat
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Seminar : 25 Juni 2024

FAKTOR-FAKTOR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK USIA 15-64 TAHUN DI WILAYAH URBAN DAN RURAL (ANALISIS RISKESDAS TAHUN 2013 DAN 2018)

Agnes Gonxa Mulia Hera

Abstrak

Prevalensi stroke meningkat dari tahun 2013-2018 sebesar 3,9%, prevalensi penderita stroke di wilayah urban lebih tinggi dibandingkan rural. Penelitian ini bertujuan mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian stroke pada penduduk usia 15-64 tahun di wilayah urban dan rural antara Riskesdas 2013 dan 2018. Desain studi *cross-sectional* dengan data sekunder yaitu Riskesdas 2013 dan 2018. Berdasarkan data Riskesdas 2013 diantara 659.385 sampel prevalensi stroke tahun 2013 sebesar 0,4% , prevalensi stroke di wilayah urban 0,5% dan rural 0,3%. Berdasarkan data Riskesdas 2018 diantara 648.442 sampel prevalensi stroke tahun 2018 sebesar 0,7% , prevalensi stroke di wilayah urban 0,8% dan rural 0,5%. Prevalensi stroke dari tahun 2013-2018 menurut analisis mengalami kenaikan sebesar 0,3% dan prevalensi stroke di urban lebih tinggi dibandingkan rural. Hasil multivariat menemukan bahwa hipertensi merupakan faktor dominan penyebab stroke di wilayah urban dan rural berdasarkan data Riskesdas 2013 dan 2018. Saran dari peneliti, diperlukan optimalisasi program-program edukasi kesehatan yang terkait faktor-faktor risiko dan langkah-langkah pencegahan stroke bagi masyarakat, baik wilayah urban maupun rural.

Kata Kunci : Faktor-faktor, Hipertensi, Rural, Stroke, Urban, Usia Produktif

FACTORS OF STROKE INCIDENCE IN THE POPULATION AGED 15-64 YEAR IN URBAN AND RURAL AREAS (DATA ANALYSIS OF RISKESDAS 2013 AND 2018)

Agnes Gonxa Mulia Hera

Abstract

The prevalence of stroke increased by 3,9% from 2013 to 2018, with the prevalence of stroke patients being higher in urban than in rural areas. This study aims to determine the factors associated with stroke incidence in the population aged 15-64 years in urban dan rural areas using data from Riskesdas 2013 dan 2018. The study design is *cross-sectional* with secondary data from Riskesdas 2013 dan 2018. Based on Riskesdas 2013 data among 659.385 samples, the prevalence of stroke in 2013 was 0,4%, with a prevalence of 0,5% in urban and 0,3% in rural areas. According to the Riskesdas 2018 data among 648.442 samples, the stroke prevalence in 2018 was 0,7%, with a prevalence of 0,8% in urban and 0,5% rural areas. The analysis shows that the prevalence of stroke from 2013 to 2018 increased by 0,3%, and the prevalence of stroke in urban areas is higher than in rural areas. Multivariate results found that hypertension was the dominant factor causing stroke in both urban and rural areas based Riskesdas 2013 and 2018 data. The researchers suggest optimizing health education programs related to risk factors and stroke prevention measures for the community in both urban and rural areas.

Keywords : *Factors, Hypertension, Productive Age, Rural, Stroke, Urban*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala karunia-Nya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan judul Faktor-Faktor Kejadian Stroke pada Penduduk Usia 15-64 tahun di Wilayah Urban dan Rural (Analisis Riskesdas 2013 dan 2018). Penulis mengucapkan terima kasih kepada Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia yang telah mengizinkan peneliti untuk menggunakan data Riskesdas 2013 dan 2018. Terimakasih juga penulis ucapkan kepada Ibu Dr. Fajaria Nurcandra, S.K.M., M.Epid., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan banyak saran, masukan, dan arahan yang sangat bermanfaat.

Disamping itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada diri saya sendiri, terima kasih karena telah terus berproses, kuat, dan berusaha. Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada keluarga ini penulis, Bapak Petrus Leki Hera, Ibu Muji Lestari, dan Adik Aloysius Luis Diaz Hera yang tidak henti-hentinya memberikan penulis dukungan baik moril maupun material serta doa dalam penyelesaian skripsi ini. Selain itu terima kasih juga untuk teman-teman saya, khususnya Raudina, Syifa, Solita, Bunga, Mugi, Lintang, Salwa, Kirani, Nabilah, Kaput, Ayu, Devvi, Agatha, Nafila, Jihan yang telah membantu dan memberikan dukungan kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Besar harapan skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca.

Jakarta, 19 Juni 2024

Penulis



Agnes Gonxa Mulia Hera

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.4 Manfaat Penelitian	5
I.5 Ruang Lingkup.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
II.1 Stroke	7
II.2 Faktor Kejadian Stroke pada Masyarakat Usia Produktif.....	12
II.3 Penelitian Terkait.....	18
II.4 Kerangka Teori.....	31
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
III.1 Kerangka Konsep	33
III.2 Hipotesis.....	34
III.3 Definisi Operasional.....	35
III.4 Desain Penelitian.....	43
III.5 Waktu dan Tempat Penelitian.....	43
III.6 Populasi dan Sampel	43
III.7 Pengumpulan Data	46
III.8 Pengolahan Data.....	49
III.9 Analisis Data	49
III.10 Etika Penelitian	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	52
IV.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	52
IV.2 Hasil Penelitian	53
IV.3 Pembahasan.....	105
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	121
BAB V PENUTUP	122
V.1 Kesimpulan	122

V.2	Saran.....	124
DAFTAR PUSTAKA		126
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Penelitian Terdahulu.....	18
Tabel 2.	Definisi Operasional.....	35
Tabel 3.	Penentuan Besar Sampel	46
Tabel 4.	Instrumen Penelitian.....	47
Tabel 5.	Prevalensi Kejadian Stroke	54
Tabel 6.	Prevalensi Kejadian Stroke di Wilayah Urban dan Rural.....	54
Tabel 7.	Distribusi Frekuensi Faktor yang Tidak Dapat Diubah	56
Tabel 8.	Distribusi Frekuensi Faktor yang Tidak Dapat di Wilayah Urban dan Rural	58
Tabel 9.	Distribusi Frekuensi Faktor yang Dapat Diubah	61
Tabel 10.	Distribusi Frekuensi Faktor yang Dapat Diubah di Wilayah Urban dan Rural	63
Tabel 11.	Hubungan Faktor yang Tidak Dapat Diubah dengan Kejadian Stroke di Wilayah Urban dan Rural Tahun 2013	67
Tabel 12.	Hubungan Faktor yang Tidak Dapat Diubah dengan Kejadian Stroke di Wilayah Urban dan Rural Tahun 2018.....	71
Tabel 13.	Hubungan Faktor yang Dapat Diubah dengan Kejadian Stroke di Wilayah Urban dan Rural Tahun 2013	75
Tabel 14.	Hubungan Faktor yang Dapat Diubah dengan Kejadian Stroke di Wilayah Urban dan Rural Tahun 2018.....	80
Tabel 15.	Kandidat Variabel Multivariat Wilayah Urban dan Rural Riskesdas 2013	82
Tabel 16.	Kandidat Variabel Multivariat Wilayah Urban dan Rural Riskesdas 2018.....	83
Tabel 17.	Full Model Regresi Logistik Wilayah Urban Riskesdas 2013	84
Tabel 18.	Model Pertama Regresi Logistik Wilayah Urban Riskesdas 2013 (Tanpa variabel status pendidikan).....	85
Tabel 19.	Perhitungan LR Test Sesudah Status Pendidikan Dikeluarkan.....	85
Tabel 20.	Model Kedua Regresi Logistik Wilayah Urban Riskesdas 2013 (Tanpa variabel status Pendidikan dan merokok).....	86
Tabel 21.	Perhitungan LR Test Sesudah Merokok Dikeluarkan	86
Tabel 22.	Model Akhir Regresi Logistik Wilayah Urban Riskesdas 2013	88
Tabel 23.	Perhitungan LR Test Sesudah Obesitas Dikeluarkan	89
Tabel 24.	Full Model Regresi Logistik Wilayah Rural Riskesdas 2013	89
Tabel 25.	Model Akhir Regresi Logistik Wilayah Rural Riskesdas 2013 (Tanpa variabel status pendidikan).....	92
Tabel 26.	Perhitungan LR Test Sesudah Status Pendidikan Dikeluarkan	92
Tabel 27.	Full Model Regresi Logistik Wilayah Urban Riskesdas 2018	93
Tabel 28.	Model Pertama Regresi logistik di Wilayah Urban Riskesdas 2018 (Tanpa variabel status pendidikan).....	94
Tabel 29.	Perhitungan LR Test Sesudah Status Pendidikan Dikeluarkan.....	94
Tabel 30.	Model Kedua Regresi Logistik di Wilayah Urban Riskesdas 2018 (Tanpa variabel status pendidikan dan obesitas)	95
Tabel 31.	Perhitungan LR Test Sesudah Obesitas Dikeluarkan.....	95
Tabel 32.	Model Akhir Regresi Logistik di Wilayah Urban Riskesdas 2018	98

Tabel 33.	Perhitungan LR Test Sesudah Merokok Dikeluarkan	98
Tabel 34.	Full Model Regresi Logistik di Wilayah Rural Riskesdas 2018.....	99
Tabel 35.	Model Pertama Regresi Logistik di Wilayah Rural Riskesdas 2018 (Tanpa variabel obesitas).....	100
Tabel 36.	Perhitungan LR Test Sesudah Obesitas Dikeluarkan.....	100
Tabel 37.	Model Kedua Regresi Logistik di Wilayah Rural Riskesdas 2018 (Tanpa variabel obesitas dan merokok).....	101
Tabel 38.	Perhitungan LR Test Sesudah Merokok Dikeluarkan	101
Tabel 39.	Model Akhir Regresi Logistik di Wilayah Rural Riskesdas 2018 ...	103
Tabel 40.	Perhitungan LR Test Sesudah Status Pendidikan Dikeluarkan.....	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Ilustrasi Stroke Iskemik.....	9
Gambar 2.	Kerangka Teori.....	32
Gambar 3.	Kerangka Konsep.....	33
Gambar 4.	Alur Pengambilan Sampel.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Time schedule</i>
Lampiran 2	Permohonan <i>ethical clearance</i>
Lampiran 3	Surat <i>ethical approval</i>
Lampiran 4	Surat permohonan permintaan data
Lampiran 5	Surat keterangan penerimaan data Riskesdas 2013 dan 2018
Lampiran 6	Kuesioner Riskesdas 2013
Lampiran 7	Kuesioner Riskesdas 2018
Lampiran 8	Analisis Univariat
Lampiran 9	Analisis Bivariat
Lampiran 10	Analisis Multivariat
Lampiran 11	Lembar Monitoring
Lampiran 12	Surat Bebas Plagiarisme
Lampiran 13	Hasil TurnItin