



**PERBEDAAN KARAKTERISTIK INDIVIDU, RIWAYAT PENYAKIT,
DAN FAKTOR SOSIO EKONOMI PADA KEJADIAN STROKE
DI PEDESAAN DAN PERKOTAAN KALIMANTAN TIMUR
(ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

SKRIPSI

SALSABILA GHANIYYAH

2010714038

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM SARJANA

2024



**PERBEDAAN KARAKTERISTIK INDIVIDU, RIWAYAT PENYAKIT,
DAN FAKTOR SOSIO EKONOMI PADA KEJADIAN STROKE
DI PEDESAAN DAN PERKOTAAN KALIMANTAN TIMUR
(ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

SKRIPSI

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

SALSABILA GHANIYYAH

2010714038

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI GIZI 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 : Salsabila Ghaniyyah

NIM : 2010714038

Tanggal : 27 Juni 2024

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

Jakarta, 27 Juni 2024

Yang Menyatakan,



(Salsabila Ghaniyyah)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Salsabila Ghaniyyah

NIM : 2010714038

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Gizi 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: Perbedaan Karakteristik Individu, Riwayat Penyakit, dan Faktor Sosio Ekonomi pada Kejadian Stroke di Perdesaan dan Perkotaan Kalimantan Timur (Analisis Data Riskesdas 2018).

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, menggalih 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 : 27 Juni 2024

Yang Menyatakan,



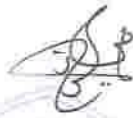
(Salsabila Ghaniyyah)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Salsabila Ghaniyyah
NRP : 2010714038
Program Studi : Gizi Program Sarjana
Judul Skripsi : Perbedaan Karakteristik Individu, Riwayat Penyakit, dan Faktor Sosio Ekonomi pada Kejadian Stroke di Perdesaan dan Perkotaan Kalimantan Tinur (Analisis Data Riskesdas 2018)

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



Dian Luthfiana Sufyan, S.Gz., M. Gizi
Ketua Penguji



Desmawati, SKp., M.Kep.,Sp.Mat., PhD
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



Dr. Avliya Quratul Marjan, S.Gz., M.Si
Penguji I (Pembimbing)



Dr. Nur Intania Sofianita, S.I.Kom, MKM
Koor. Program Studi Gizi Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 27 Juni 2024

**PERBEDAAN KARAKTERISTIK INDIVIDU, RIWAYAT
PENYAKIT, DAN FAKTOR SOSIO EKONOMI PADA
KEJADIAN STROKE DI PEDESAAN DAN
PERKOTAAN KALIMANTAN TIMUR
(ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

Salsabila Ghaniyyah

Abstrak

Stroke merupakan kondisi medis serius yang terjadi akibat kerusakan jaringan otak dan berpotensi mengancam jiwa. Prevalensi stroke di Indonesia sebesar 10,9 per mil dengan prevalensi tertinggi di Provinsi Kalimantan Timur sebesar 14,7 per mil. Menurut WHO, terdapat peningkatan prevalensi stroke di beberapa negara yang diestimasikan menjadi 1,5 juta pada tahun 2025. Hal ini sangat mengkhawatirkan, karena stroke dapat berdampak pada morbiditas maupun mortalitas. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor risiko pada responden yang tinggal di pedesaan dan perkotaan Kalimantan Timur berdasarkan data Riskesdas 2018. Penelitian ini berjenis kuantitatif dengan desain studi *cross sectional* yang bersifat analitik observational. Analisis data yang digunakan adalah uji *chi-square* dan regresi logistic biner dengan sampel sebanyak 4.558 responden. Hasil analisis multivariate menunjukkan bahwa hipertensi ($p=0,000$; AOR 4,378; 95% CI 2,824-6,789), usia ($p=0,000$; AOR 2,820; 95% CI 1,853-4,292), penyakit jantung ($p=0,002$; AOR 2,496; 95% CI 1,416-4,397), pekerjaan ($p=0,000$; AOR 2,303; 95% CI 1,448-3,350), konsumsi makanan berlemak ($p=0,000$; AOR 0,567; 95% CI 0,332-0,776), dan konsumsi makanan asin ($p=0,005$; AOR 0,567; 95% CI 0,380-0,844) memiliki hubungan yang signifikan dengan kejadian stroke pada penelitian ini. Kesimpulan dari penelitian ini yaitu hipertensi merupakan faktor risiko yang paling berpengaruh terhadap kejadian stroke pada kelompok usia ≥ 35 tahun di Kalimantan Timur.

Kata kunci: Faktor risiko, Stroke, Hipertensi, Kalimantan Timur

**DIFFERENCES IN INDIVIDUAL CHARACTERISTICS,
DISEASE HISTORY, AND SOCIO-ECONOMIC
FACTORS IN THE INCIDENCE OF STROKE IN
RURAL AND URBAN AREAS OF
EAST KALIMANTAN
(ANALYSIS OF RISKESDAS 2018)**

Salsabila Ghaniyah

Abstract

Stroke is a serious medical condition that occurs due to brain tissue damage and can be life-threatening. The prevalence of stroke in Indonesia is 10.9 per thousand, with the highest prevalence in East Kalimantan Province at 14.7 per thousand. According to WHO, there is an increase in the prevalence of stroke in several countries, estimated to reach 1.5 million by 2025. This is very concerning, as stroke can impact both morbidity and mortality. This study aims to analyze risk factors in respondents living in rural and urban areas of East Kalimantan based on the 2018 Riskesdas data. This research is quantitative with a cross-sectional analytical observational study design. The data analysis used includes the chi-square test and binary logistic regression with a sample of 4,558 respondents. The multivariate analysis results show that hypertension ($p=0.000$; AOR 4.378; 95% CI 2.824-6.789), age ($p=0.000$; AOR 2.820; 95% CI 1.853-4.292), heart disease ($p=0.002$; AOR 2.496; 95% CI 1.416-4.397), occupation ($p=0.000$; AOR 2.303; 95% CI 1.448-3.350), consumption of fatty foods ($p=0.000$; AOR 0.567; 95% CI 0.332-0.776), and consumption of salty foods ($p=0.005$; AOR 0.567; 95% CI 0.380-0.844) have significant associations with the incidence of stroke in this study. The conclusion of this research is that hypertension is the most influential risk factor for stroke in the age group ≥ 35 years in East Kalimantan.

Keywords: Risk factors, Stroke, Hypertension, Kalimantan Timur

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan YME atas segala karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul “Perbedaan Karakteristik Individu, Riwayat Penyakit, dan Faktor Sosio Ekonomi dengan Kejadian Stroke di Pedesaan dan Perkotaan Kalimantan Timur (Analisis Data Riskesdas 2018)”. Proposal ini disusun untuk memenuhi tugas mata kuliah Seminar Proposal pada Program Studi Gizi Program Sarjana di Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada Ibu Dr. Avliya Quratul Marjan, S.Gz., M.Si selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingannya selama penulis menyusun proposal skripsi ini.

Penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada keluarga dan teman-teman atas dukungan dan motivasi yang diberikan selama proses penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi masih memiliki keterbatasan dan kekurangan.

Jakarta, 27 Juni 2024

Penulis

Salsabila Ghaniyyah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ii
PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR.....	v
DAFTAR LAMPIRAN.....	v
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	5
I.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
II.1 Dewasa, Pra Lansia, dan Lansia.....	7
II.2 Stroke.....	8
II.3 Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke	11
II.4 Gejala Stroke.....	18
II.5 Dampak Stroke.....	20
II.5 Matriks Penelitian Terdahulu.....	22
II.6 Kerangka Teori.....	29
II.5 Kerangka Konsep	29
II.6 Hipotesis Penelitian.....	30
BAB III METODE PENELITIAN	31
III.1 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
III.2 Desain Penelitian	31
III.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	31
III.4 Pengumpulan Data	34
III.5 Etik Penelitian.....	36
III.6 Definisi Operasional.....	37
III.7 Analisis Data.....	43

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
IV.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	44
IV.2 Hasil Analisis Univariat	45
IV.3 Hasil Analisis Bivariat	57
IV.3.1 Hubungan Karakteristik Individu dengan Kejadian Stroke	57
IV.4 Hasil Analisis Multivariat	72
IV.5 Keterbatasan Penelitian	74
BAB V PENUTUP	75
V.1 Kesimpulan	75
V.2 Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	77
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Matriks Penelitian Terdahulu.....	22
Tabel 2	Hasil Perhitungan Besar Sampel.....	32
Tabel 3	Instrumen Penelitian.....	34
Tabel 4	Definisi Operasional.....	37
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Stroke di Kalimantan Timur.....	45
Tabel 6	Distribusi Frekuensi Usia.....	46
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin.....	47
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Status Gizi.....	47
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Konsumsi Buah dan Sayur.....	48
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Konsumsi Makanan Berlemak.....	49
Tabel 11	Distribusi Frekuensi Konsumsi Makanan Asin.....	50
Tabel 12	Distribusi Frekuensi Konsumsi Makanan dan Minuman Manis.....	50
Tabel 13	Distribusi Frekuensi Konsumsi Minuman Beralkohol.....	51
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Perilaku Merokok.....	51
Tabel 15	Distribusi Frekuensi Hipertensi Berdasarkan Diagnosis Dokter dan Pengukuran Tekanan Darah Langsung.....	52
Tabel 16	Distribusi Frekuensi Diabetes Melitus.....	53
Tabel 17	Distribusi Frekuensi Kadar Gula Darah.....	54
Tabel 18	Distribusi Frekuensi Penyakit Jantung.....	54
Tabel 19	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan.....	55
Tabel 20	Distribusi Frekuensi Pekerjaan.....	56
Tabel 21	Distribusi Frekuensi Stroke di Perkotaan dan Perdesaan.....	56
Tabel 22	Hubungan Karakteristik Individu dengan Kejadian Stroke.....	57
Tabel 23	Hubungan Riwayat Penyakit dengan Kejadian Stroke.....	65
Tabel 24	Hubungan Faktor Rumah Tangga dengan Kejadian Stroke.....	69
Tabel 25	Model Akhir Analisis Multivariat.....	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Perbedaan Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik.....	9
Gambar 2	Patofisiologi Stroke	10
Gambar 3	Tanda dan Gejala Stroke.....	19
Gambar 4	Tanda dan Gejala Stroke.....	20
Gambar 5	Kerangka Teori.....	29
Gambar 6	Kerangka Konsep	29
Gambar 7	Seleksi Sampel	33
Gambar 8	Prosedur Pengambilan Data.....	36
Gambar 9	Peta Kalimantan Timur.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dan Penggunaan Data
- Lampiran 3 Kuesioner Riskesdas 2018
- Lampiran 4 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Judul Skripsi
- Lampiran 6 Hasil Olah Data Statistik
- Lampiran 7 Lembar Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 8 Hasil Pengecekan Turnitin