



**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO DENGAN KEJADIAN TRANSFORMASI  
HEMORAGIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS KEPRESIDENAN  
GATOT SOEBROTO JAKARTA**

**SKRIPSI**

**ARDIKO FIRO KUSUMO**

**2110211107**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2024**



**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO DENGAN KEJADIAN TRANSFORMASI  
HEMORAGIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS KEPRESIDENAN  
GATOT SOEBROTO JAKARTA**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**ARDIKO FIRO KUSUMO**

**2110211107**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2024**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

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

Nama : Ardiko Firo Kusumo

NRP : 2010211107

Tanggal : 6 Januari 2025

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

Jakarta, 6 Januari 2025

Yang menyatakan,



Ardiko Firo Kusumo

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

---

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

Nama : Ardiko Firo Kusumo  
NRP : 2010211107  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian Transformasi Hemoragik Pada Pasien Stroke Iskemik di RS Kepresidenan Gatot Soebroto Jakarta”**

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.

Jakarta, 6 Januari 2025

Yang menyatakan,



Ardiko Firo Kusumo

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diarsipkan oleh:

Nama : Ardiko Firo Kusumo  
NRP : 2110211107  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana  
Judul Skripsi. : Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian Transformasi Hemoragik pada Pasien Stroke Iskemik di RS Kepresidenan Gatot Soebroto Jakarta

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

Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak,  
M.Kes., M.Pd.I  
NIP. 19700129200031001  
Penguji

Dr. dr. Arman Yurisaldi  
Saleh, MS, Sp.S  
NIP. 197309162001121001  
Pembimbing 1

dr. Riezky Valentina Astari,  
Sp.N  
NIP. 198509302010122  
Pembimbing 2

  

Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I  
NIP. 19700129200031001  
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Agneta Irmarahayu, MPdKed., Sp. KKLP,  
Subsp. FOMC  
NIP. 1975082220212007  
Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 19 Desember 2024

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**Skripsi, Desember 2024**

**ARDIKO FIRO KUSUMO, No. NRP 2110211107**

**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO DENGAN KEJADIAN TRANSFORMASI HEMORAGIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS KEPRESIDENAN GATOT SOEBROTO JAKARTA**

RINCIAN HALAMAN (xvii + 117 halaman, 18 tabel, 6 lampiran)

**ABSTRAK**

**Tujuan**

Menurut WHO, stroke didefinisikan sebagai kondisi cerebrovaskular akut yang menyebabkan masalah neurologis di daerah tertentu atau di seluruh dunia selama lebih dari 24 jam atau berakhir dengan kematian. Dua kategori utama stroke adalah hemoragik dan iskemik. Stroke iskemik terjadi ketika aliran darah ke otak tersumbat oleh trombus atau embolis. Komplikasi seriusnya, yaitu transformasi hemoragik, ditandai dengan perdarahan di area infark atau sekitarnya, yang dapat memicu penurunan kesadaran, peningkatan tekanan intrakranial, defisit neurologis fokal, atau gejala stroke iskemik lainnya. Transformasi hemoragik meningkatkan morbiditas, mortalitas, dan memengaruhi prognosis serta pilihan terapi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menyelidiki hubungan antara faktor risiko dan jumlah transformasi hemoragik yang terjadi pada pasien yang mengalami stroke iskemik di RS Kepresidenan Gatot Soebroto Jakarta.

**Metode**

Studi ini menggunakan desain analitik observasional cross-sectional, dan 55 rekam medis digunakan sebagai sampel.

**Hasil**

Penelitian menemukan hubungan signifikan antara usia (*p-value* 0,032) dengan transformasi hemoragik pada pasien stroke iskemik. Sebaliknya, jenis kelamin (*p-value* 0,614), riwayat hipertensi (*p-value* 0,142), diabetes mellitus (*p-value* 0,434), dan dislipidemia (*p-value* 0,991), tidak menunjukkan hubungan signifikan.

**Kesimpulan**

Usia adalah satu-satunya faktor risiko yang berhubungan dengan transformasi hemoragik pada pasien stroke iskemik di RS Kepresidenan Gatot Soebroto.

**Daftar Pustaka : 57 (2018-2024)**

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

**FACULTY OF MEDICINE**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

***Undergraduate Thesis, December 2024***

**ARDIKO FIRO KUSUMO, No. NRP 2110211107**

**THE RELATIONSHIP BETWEEN RISK FACTORS AND THE INCIDENCE OF HEMORRHAGIC TRANSFORMATION IN ISCHEMIC STROKE PATIENTS AT THE PRESIDENTIAL HOSPITAL GATOT SOEBROTO JAKARTA**

**PAGE DETAIL (xvii + 117 pages, 18 tables, 6 appendices)**

**ABSTRACT**

***Objective***

*According to WHO, stroke is defined as an acute cerebrovascular condition that causes neurologic problems in a specific area or worldwide for more than 24 hours or ends in death. The two main categories of stroke are hemorrhagic and ischemic. Ischemic stroke occurs when blood flow to the brain is blocked by a thrombus or embolus. Its serious complication, hemorrhagic transformation, is characterized by hemorrhage in the infarct or surrounding area, which may trigger decreased consciousness, increased intracranial pressure, focal neurological deficits, or other symptoms of ischemic stroke. Hemorrhagic transformation increases morbidity, mortality, and affects prognosis and treatment options. The aim of this study was to investigate the relationship between risk factors and the number of hemorrhagic transformations that occurred in patients who experienced ischemic stroke at the Gatot Soebroto Presidential Hospital Jakarta.*

***Method.***

*This study used a cross-sectional observational analytic design, and 55 medical records were sampled.*

***Result***

*The study found a significant association between age (p-value 0.032) and hemorrhagic transformation in ischemic stroke patients. In contrast, gender (p-value 0.614), history of hypertension (p-value 0.142), diabetes mellitus (p-value 0.434), and dyslipidemia (p-value 0.991), showed no significant association.*

***Conclusion***

*Age was the only risk factor associated with hemorrhagic transformation in ischemic stroke patients at Gatot Soebroto Presidential Hospital.*

**Reference** : 57 (2018-2024)

**Keywords** : *Ischemic Stroke, Hemorrhagic Transformation, Risk Factors*

## **KATA PENGANTAR**

Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Penulis panjatkan puji dan syukur atas nikmat dan kehadiran-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian Transformasi Hemoragik Pasien Stroke Iskemik di RS Kepresidenan Gatot Soebroto Jakarta”. Penyusunan skripsi ini sebagai suatu rangkaian perjalanan akademis penulis sebagai upaya untuk meraih gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulis sadar bahwa dalam perjalanan menyusun skripsi ini hingga skripsi ini telah usai dibuat masih banyak sekali kekurangan. Namun, penulis berharap bahwa dengan adanya skripsi ini dapat menambah wawasan serta informasi terutama dalam bidang kesehatan yang dapat membantu orang banyak. Dalam penyusunan skripsi ini tidak mungkin dapat selesai tepat waktu tanpa adanya doa, dukungan, semangat, nasihat dan bimbingan dari berbagai pihak dalam menyusun skripsi ini. Maka dari itu, dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih dari hati terdalam yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kelancaran selama proses perkuliahan hingga penyusunan skripsi, telah memberikan kesehatan fisik dan mental, keberkahan, dan nikmat kepada penulis.
2. Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.
3. dr. Agneta Irmarahayu, M.PdKed, Sp.KKLP, Subsp. FOMC selaku Kepala Program Studi.
4. Dr. dr. Arman Yurisaldi Saleh, MS, Sp.S selaku dosen pembimbing utama penulis atas seluruh ilmu dan nasihat yang diberikan kepada penulis dalam setiap prosesnya dalam menggali ilmu dan mengatasi berbagai kendala penggerjaan skripsi ini. Suatu

kehormatan dan kebanggaan karena dapat berkesempatan menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya.

5. dr. Riezky Valentina Astari, Sp.N selaku dosen pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukannya untuk memberikan arahan, masukan, motivasi, dan semangat. Sungguh suatu kehormatan dan rasa sangat bangga bisa berkesempatan menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya.
6. Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku penguji sidang skripsi yang telah membimbing dan memberi saran konstruktif untuk keberlangsungan penyelesaian skripsi ini.
7. Mayor (CKM) dr. Arnold Agustinus Simanjuntak, Sp.S selaku pembimbing lapangan penulis yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukannya untuk memberikan masukan selama di tempat penelitian.
8. Pihak Litbang dan Rekam Medis Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat Gatot Soebroto yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian dan meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam memperoleh data yang dibutuhkan.
9. Seluruh dosen pengajar, staff, dan beserta jajarannya di Fakultas Kedokteran UPNVJ yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan, arahan, dukungan, serta bantuan dari awal proses perkuliahan hingga penyelesaian penyusunan skripsi ini.
10. Eyang dr. Soedarsono Aboe Yahman (Alm), yang akan selalu menjadi inspirasi penulis untuk melanjutkan jejaknya dalam dunia kesehatan.
11. Keluarga saya, orang tua, mas, dan adek; yang selalu memberikan semangat, doa, hiburan, dan dukungan serta dorongan agar penulis dapat menyelesaikan skripsi dan studinya dengan baik.

12. Sasmaya Puspita Indraswari, yang selalu hadir untuk menjadi sumber inspirasi dan kekuatan, selalu memberikan dorongan semangat dan motivasi, serta tidak pernah mengeluh ketika mendengarkan segala cerita, keluh kesah, dan tangisan penulis dalam mengerjakan skripsi ini.
13. Owin, Jeki, Ghiffa, Farhan, Abyan, Dondo AKA “N.E.” + Bram; Mereka adalah orang-orang berkebutuhan khusus nan unik yang telah menjadi *brother in arms* penulis baik didalam maupun diluar kampus selama lika-liku pendidikan preklinik ini
14. Gabby, Clara, Owin, Farhan, Billy, Thema, Adzra, Vicky AKA “Soto Segar Bahagia”; yang sudah menemani belajar dan memberikan semangat serta masukan selama 3,5 tahun kebelakang.
15. Sahabat satu departemen ilmu penyakit saraf, Elvina, Alda, Thema, yang sudah menjadi teman seperjuangan satu departemen dan membantu dalam penyusunan skripsi ini;
16. Nahkoda Cardio, Azfa, serta teman-teman Angkatan 2021 yang sudah mengisi hari-hari masa perkuliahan penulis dan berjuang bersama menempuh pendidikan selama 3,5 tahun terakhir yang penuh dengan lika-liku;
17. Teman dekat penulis diluar kampus, Matthew, Isabella, Myra, dan Felix, yang selalu memberikan semangat dan dukungan walaupun sudah di lingkungan yang berbeda.
18. Seluruh adik adik 23 dan 24 yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.
19. Seluruh pihak lain yang tidak dapat penulis tulis satu per satu.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis menyadari kalau masih banyak aspek yang dapat ditingkatkan dan diperbaiki dalam penyusunan skripsi ini. Baik dari segi penulisan maupun dari isi materi. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun untuk perbaikan pada penulisan dan penyusunan skripsi ini. Penulis

berharap bahwa skripsi ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan yang berharga bagi banyak pihak.

Jakarta, 12 Desember 2024



Penulis

Ardiko Firo Kusumo

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>III</b>
<b>PERTANYAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>VI</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>IV</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>V</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>VI</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>VIII</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>XII</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>XIV</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>XV</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>XVI</b>
<b>DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN .....</b>	<b>XVII</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>XVIII</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Perumusan Masalah .....	3
1.3    Tujuan Penelitian .....	3
1.4    Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1    Stroke.....	6
2.2    Stroke Iskemik Transformasi Hemoragik .....	15
2.3    Kerangka Teori.....	24
2.4    Kerangka Konsep .....	25
2.5    Penelitian Terkait .....	26
2.6    Hipotesis .....	27
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>28</b>
3.1    Desain Penelitian .....	28
3.2    Tempat dan Waktu Penelitian .....	28
3.3    Subjek Penelitian .....	28
3.4    Perhitungan Besar Sampel .....	29
3.5    Kriteria Restriksi.....	30
3.6    Teknik Pengambilan Sampel.....	30
3.7    Identifikasi Variabel Penelitian.....	31
3.8    Definisi Operasional .....	31
3.9    Instrumen Penelitian .....	33
3.10    Pengolahan Data.....	33
3.11    Analisis Data .....	34
3.12    Alur Penelitian .....	36

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>37</b>
<b>4.1    Gambaran Tempat Penelitian .....</b>	<b>37</b>
<b>4.2    Hasil Penelitian .....</b>	<b>37</b>
<b>4.3    Pembahasan Hasil Penelitian .....</b>	<b>43</b>
<b>4.4    Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>56</b>
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>57</b>
<b>5.1    Kesimpulan .....</b>	<b>57</b>
<b>5.2    Saran.....</b>	<b>57</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>60</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>70</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Penelitian Terkait .....	26
Tabel 2. Definisi Operasional .....	31
Tabel 3. Tabel Demografi Pasien Stroke Iskemik RS Kepresidenan Gatot Soebroto Jakarta Periode Januari 2024 – Oktober 2024.....	38
Tabel 4. Hubungan Antara Faktor Risiko dengan Transformasi Hemoragik pada Pasien Stroke Iskemik .....	40

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 1. Kerangka Teori .....	24
Bagan 2. Kerangka.Konsep.....	25
Bagan 3. Alur Penelitian .....	36

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Klasifikasi Stroke .....	7
Gambar 2. CT <i>scan</i> menunjukkan lesi hipodens dan efusi sulkus kortikal (di antara tanda panah) dan kompresi <i>anterior horn</i> ventrikel kiri (tanda panah). ....	13
Gambar 3. Pemetaan sistem skoring ASPECTS .....	14
Gambar 4. Gambaran DWI memperlihatkan terdapat inti infark yang besar yang melibatkan hampir seluruh wilayah MCA kiri.....	15
Gambar 5. Mekanisme sistem imun yang terlibat dalam kerusakan BBB .....	17
Gambar 6. <i>Computed tomography</i> (CT) nonkontras otak.....	22

## DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN

<b>aPTT</b>	: Activated Partial Thromboplastin Clotting Time
<b>ASPECTS</b>	: Alberta Stroke Program Early CT Score
<b>ATP</b>	: Adenosine Triphosphate
<b>BBB</b>	: Blood Brain Barrier
<b>CT</b>	: Computed Tomography
<b>DWI</b>	: Diffusion Weighted Images
<b>ECM</b>	: Extracellular Matrix
<b>HDL</b>	: High Density Lipoprotein
<b>HMCAS</b>	: Hyperdense Middle Cerebral Artery Sign
<b>ICH</b>	: Intracerebral Hemorrhage
<b>IL-1<math>\beta</math></b>	: Interleukin-1 Beta
<b>IL-17</b>	: Interleukin-17
<b>INF <math>\gamma</math></b>	: Interferon g
<b>LDL</b>	: Low Density Lipoprotein
<b>MMP</b>	: Matrix Metalloproteinase
<b>MRI</b>	: Magnetic Resonance Imaging
<b>NIHSS</b>	: National Institutes of Health Stroke Scale
<b>NLR</b>	: Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio
<b>NVU</b>	: Neurovascular Unit
<b>PAI-1</b>	: Plasminogen Activator Inhibitor-1
<b>PAR-1</b>	: Protease Activated Receptor-1
<b>PC</b>	: Platelet Count
<b>PDGF-CC</b>	: Platelet-Derived Growth Factor-CC
<b>ROS</b>	: Reactive Oxygen Species
<b>r-TPA</b>	: Recombinant Tissue Plasminogen Activator
<b>SAH</b>	: Subarachnoid Hemorrhage
<b>TH</b>	: Transformasi Hemoragik
<b>TIA</b>	: Transient Ischemic Attack
<b>TIK</b>	: Tekanan Intrakranial
<b>TNF-<math>\alpha</math></b>	: Tumor Necrosis Factor-Alpha
<b>tPA</b>	: Tissue Plasminogen Activator
<b>VEGF</b>	: Vascular Endothelial Growth Factor

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Riwayat Hidup Penulis .....	70
Lampiran 2. Surat Persetujuan Etik .....	72
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian.....	73
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari RSPAD Gatot Soebroto .....	74
Lampiran 5. Analisis Univariat Pasien .....	75
Lampiran 6. Analisis Bivariat Faktor Risiko Kejadian Transformasi Hemoragik....	79