

# **FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO STROKE DI PUSKESMAS SEMPOR I**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat  
Sarjana Keperawatan



Nama : Kinary Armela

Nim : A12020068

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
PROGRAM SARJANA FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2024**

# **FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO STROKE DI PUSKESMAS SEMPOR I**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana  
Keperawatan



Nama : Kinary Armela

Nim : A12020068

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke di Puskesmas  
Sempor 1

Telah disetujui dan dinyatakan memenuhi syarat untuk diujikan

Pada tanggal 30 Maret 2024

Pembimbing

(Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D)

## HALAMAN PENGESAHAN

### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STROKE DI PUSKESMAS SEMPOR 1

Yang dipersiapkan dan disusun oleh: Kinary Armela

Nim : A12020068

Telah dipertahankan didepan Dewan penguji Pada tanggal...

Susunan Dewan Penguji

1. Barkah Waladani M.Kep 
2. Podo Yuwono M.Kep 
3. Putra Agina Widyaswara S M.Kep 

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundangan-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar atau tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, ....2024



(Kinary Armela)

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kinary Armela

Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 22 Maret 2002

Alamat : Jatinegara, RT 06/ RW 02, Sempor, Kebumen

Nomor Telepon : 085730249858

Email : armelakinary@gmail.com

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke di Puskesmas Sempor 1”

### **Bebas Dari Plagiarisme Dan Bukan Hasil Karya Orang Lain.**

Apa bila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong,.....2024

Yang membuat pernyataan



(Kinary Armela)

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kinary Armela

Nim : A12020068

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul

### **“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STROKE DI PUSKESMAS SEMPOR 1”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan mengalih media / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta  
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.



KINARY ARMELA

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyakit Stroke Di Puskesmas Sempor 1”. Shalawat dan salam senantiasa penulis panjatkan kehadiran Nabi Muhammad SAW agar penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini disusun untuk memenuhi beberapa persyaratan Sarjana Keperawatan pada program Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Sehubungan dengan hal tersebut, penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih:

1. Allah SWT, yang selalu memberikan kesehatan dan kemudahan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua, Ayah Sukirno dan Bunda Parsina atas semua pengorbanan, kasih sayang, dukungan dan doa yang tiada henti hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
3. Adikku Lingga Djulianti yang selalu memberi dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Hj.Dr.Herniyatun, M.Kep.,Sp.Mat.Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Cahyu Septiwi, M.Kep,Sp.KMB,Phd. Selaku Ketua Program Studi KeperawatanProgram Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep.Selaku Penguji 3 dan dosen Pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan kepada peneliti selama ini.
7. Barkah Waladani, M.Kep.Selaku Ketua Penguji yang telah berkenan memberikan bimbingan dan arahan kepada peneliti.
8. Podo Yuwono, M.Kep.Selaku Penguji 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pearahan kepada peneliti.
9. Kepala dan karyawan Puskesmas Sempor 1, yang berkenan membantu dalam mengambil data penelitian ini.
10. Dan rekan-rekan seperjuangan mahasiswa S1 Keperawatan angkatan 2020.

## MOTTO

“Pendidikan merupakan senjata paling ampuh yang bisa kamu gunakan untuk merubah dunia.”

( Nelson Mandela )

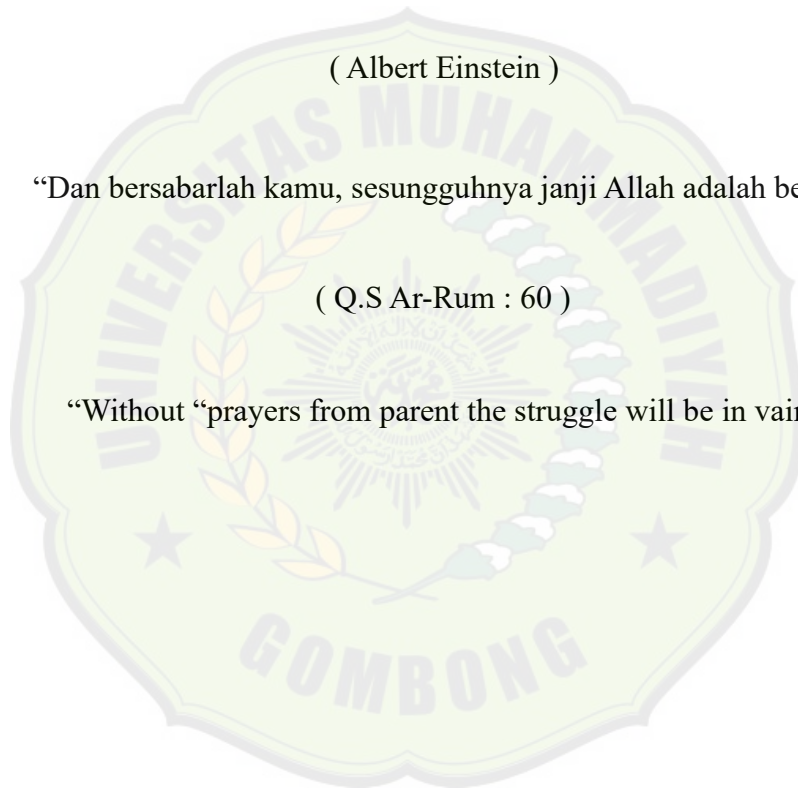
“Berusahalah untuk tidak menjadi sukses tetapi untuk menjadi bernilai”

( Albert Einstein )

“Dan bersabarlah kamu, sesungguhnya janji Allah adalah benar”

( Q.S Ar-Rum : 60 )

“Without “prayers from parent the struggle will be in vain”



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur dan penghormatan, karya ini saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT

Atas limpahan rahmat, karunia, dan kekuatan yang selalu diberikan, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

2. Orang Tua Tercinta

Ayah Sukirno dan Ibu Parsina, yang senantiasa memberikan doa, dukungan moral, kasih sayang tanpa batas, serta pengorbanan yang tidak terhitung nilainya. Segala upaya ini tidak lepas dari cinta dan harapan kalian.

3. Keluarga Tersayang

Kepada saudara/i tercinta yang selalu memberikan semangat, perhatian, dan canda tawa di setiap langkah perjuangan ini.

4. Dosen Pembimbing

Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep, yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta ilmu yang sangat berharga sepanjang proses penyusunan skripsi ini.

5. Sahabat dan Teman-teman Terbaik

Yang selalu menjadi tempat berbagi cerita, keluh kesah, serta dukungan moral dalam menghadapi berbagai rintangan selama masa studi ini.

6. Almamater Tercinta

Universitas Muhammadiyah Gombong sebagai tempat belajar dan menimba ilmu yang telah membawa saya menuju titik ini.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, 2024.

Kinary Armela<sup>1</sup> Putra Agina Widyaswara Suwaryo<sup>2</sup>

## ABSTRAK

### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STROKE DI PUSKESMAS SEMPOR 1

**Latar Belakang:** Stroke adalah penyakit neurologis serius akibat gangguan aliran darah ke otak, menjadi penyebab kematian ketiga di Indonesia. Faktor risikonya meliputi hipertensi, diabetes, pola makan buruk, aktivitas fisik rendah, obesitas, penyakit jantung, dan merokok. Penelitian ini mengkaji faktor risiko di Puskesmas Sempor I untuk memahami kontribusinya terhadap stroke.

**Tujuan:** Mengidentifikasi faktor-faktor yang berhubungan dengan risiko stroke di Puskesmas Sempor I, termasuk usia, jenis kelamin, aktivitas fisik, pola makan, merokok, hipertensi, penyakit jantung, diabetes, dan obesitas.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *cross-sectional*, melibatkan 48 responden yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi. Data dikumpulkan melalui kuesioner dan pengukuran langsung, lalu dianalisis dengan uji *Chi-Square*.

**Hasil Penelitian:** Faktor usia, aktivitas fisik, hipertensi, pola makan, obesitas, dan penyakit jantung signifikan terkait dengan stroke ( $p < 0,05$ ), sedangkan jenis kelamin dan merokok tidak signifikan ( $p > 0,05$ ). Usia lanjut dan hipertensi adalah determinan utama risiko stroke.

**Kesimpulan:** Penelitian ini menemukan bahwa faktor usia, aktivitas fisik, hipertensi, pola makan, obesitas, dan penyakit jantung memiliki hubungan signifikan dengan risiko stroke. Sebaliknya, faktor jenis kelamin dan kebiasaan merokok tidak menunjukkan hubungan signifikan. Usia lanjut dan hipertensi menjadi faktor risiko utama yang meningkatkan peluang stroke.

**Rekomendasi:** Edukasi kesehatan kepada masyarakat tentang pengelolaan faktor risiko stroke, Promosi pola hidup sehat melalui aktivitas fisik dan pola makan seimbang, Penguatan program deteksi dini penyakit kronis di Puskesmas Sempor I.

#### Kata Kunci:

*Stroke, Faktor Risiko, Puskesmas Sempor I.*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Program Studi Keperawatan Program Sarjana**

**Fakultas Ilmu Kesehatan**

**Universitas Muhammadiyah Gombong**

**Skripsi, 2024.**

Kinary Armela<sup>3</sup> Putra Agina Widyaswara Suwaryo<sup>4</sup>

## **ABSTRACT**

### **FACTORS ASSOCIATED WITH THE INCIDENCE OF STROKE AT SEMPOR 1 PUBLIC HEALTH CENTER**

**Background:** Stroke is a serious neurological condition caused by impaired blood flow to the brain and is the third leading cause of death in Indonesia. Risk factors include hypertension, diabetes, poor diet, physical inactivity, obesity, heart disease, and smoking. This study examines risk factors at Sempor 1 Public Health Center to understand their contribution to stroke incidence.

**Objective:** To identify factors associated with stroke risk at Sempor 1 Public Health Center, including age, gender, physical activity, diet, smoking, hypertension, heart disease, diabetes, and obesity.

**Methods:** This quantitative study used a cross-sectional design, involving 48 respondents selected based on inclusion criteria. Data were collected through questionnaires and direct measurements and analyzed using the Chi-Square test.

**Results:** Age, physical activity, hypertension, diet, obesity, and heart disease were significantly associated with stroke ( $p < 0.05$ ), while gender and smoking were not significant ( $p > 0.05$ ). Advanced age and hypertension were the main determinants of stroke risk.

**Conclusion:** This study found that age, physical activity, hypertension, diet, obesity, and heart disease were significantly associated with stroke risk, whereas gender and smoking habits were not. Advanced age and hypertension were identified as the primary risk factors for stroke.

---

<sup>3</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>4</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Recommendations:** Health education for the community on managing stroke risk factors, promoting healthy lifestyles through physical activity and balanced diets, and strengthening early detection programs for chronic diseases at Sempor 1 Public Health Center.

**Keywords:**

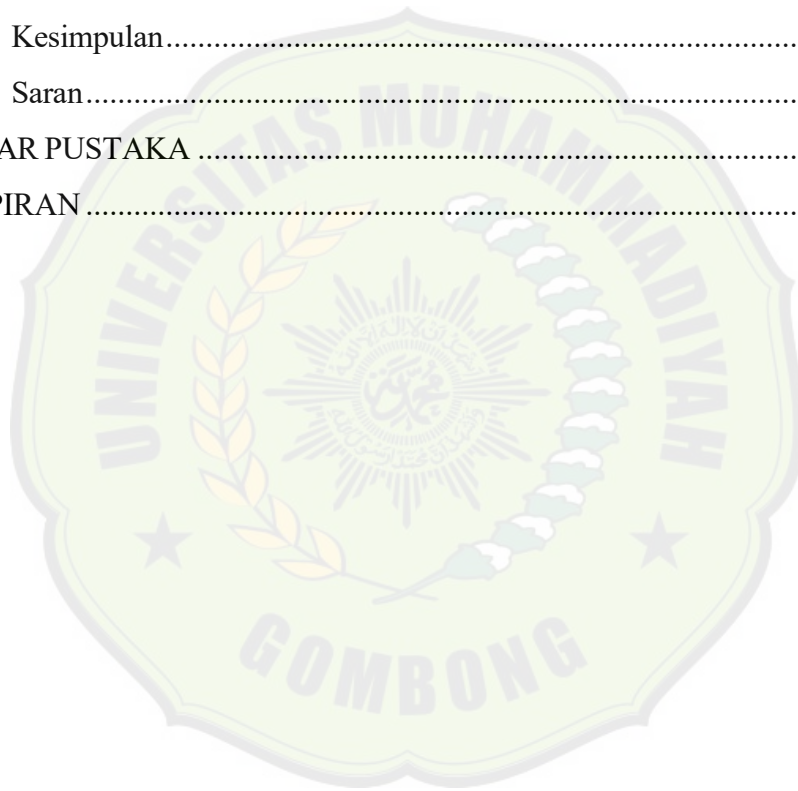
Stroke, Risk Factors, Sempor 1 Public Health Center



## DAFTAR ISI

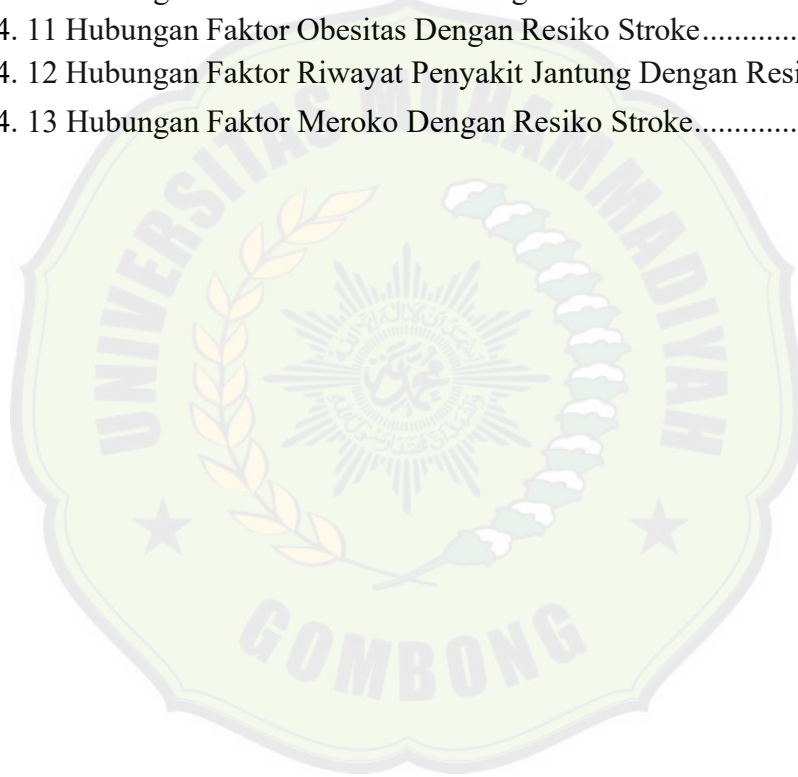
|                                               |      |
|-----------------------------------------------|------|
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                     | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                      | iii  |
| LEMBAR PERNYATAAN .....                       | iv   |
| LEMBAR BEBAS PLAGIASI .....                   | v    |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | vi   |
| KATA PENGANTAR.....                           | vii  |
| MOTTO.....                                    | viii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN.....                      | ix   |
| ABSTRAK .....                                 | x    |
| ABSTRAK DALAM BAHASA INGGRIS.....             | xi   |
| DAFTAR ISI.....                               | xiii |
| DAFTAR TABEL.....                             | xv   |
| DAFTAR GAMBAR.....                            | xvi  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                          | xvii |
| BAB 1 PENDAHULUAN.....                        | 1    |
| A. Latar Belakang .....                       | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                      | 5    |
| C. Tujuan.....                                | 5    |
| D. Manfaat.....                               | 6    |
| E. Keaslian Penelitian .....                  | 6    |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....                   | 9    |
| A. Tinjauan Teori .....                       | 9    |
| B. Kerangka Teori .....                       | 15   |
| C. Kerangka Konsep .....                      | 16   |
| D. Hipotesa.....                              | 16   |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....           | 18   |
| A. Desain Rancangan Penelitian .....          | 18   |
| B. Populasi dan Sample.....                   | 18   |
| C. Tempat dan Waktu Penelitian .....          | 19   |
| D. Variable Penelitian .....                  | 19   |

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| E. Definisi Operasional .....                  | 20 |
| F. Instrumen Penelitian .....                  | 22 |
| G. Validitas dan Realibilitas Penelitian ..... | 24 |
| H. Etika Penelitian.....                       | 25 |
| I. Teknik Pengumpulan Data.....                | 26 |
| J. Teknik Analisa Data.....                    | 27 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN .....   | 30 |
| A. Hasil Penelitian.....                       | 30 |
| B. Pembahasan .....                            | 37 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....               | 48 |
| A. Kesimpulan.....                             | 49 |
| B. Saran.....                                  | 50 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                           | 52 |
| LAMPIRAN .....                                 | 54 |



## DAFTAR TABEL

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....                                      | 6  |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....                                     | 20 |
| Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Sample Berdasarkan usia.....              | 30 |
| Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Sample Berdasarkan Jenis Kelamin.....     | 30 |
| Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Sample Berdasarkan Riwayat Stroke.....    | 31 |
| Tabel 4. 4 Distribusi Faktor Resiko Stroke.....                           | 31 |
| Tabel 4. 5 Hubungan Faktor Usia Dengan Resiko Stroke .....                | 33 |
| Tabel 4. 6 Hubungan Faktor Jenis Kelamin Dengan Resiko Stroke.....        | 33 |
| Tabel 4. 7 Hubungan Faktor Aktifitas Fisik Dengan Resiko Stroke.....      | 34 |
| Tabel 4. 8 Hubungan Faktor Kadar Gula Darah Dengan Resiko Stroke .....    | 34 |
| Tabel 4. 9 Hubungan Faktor Tekanan Darah Dengan Resik Stroke .....        | 35 |
| Tabel 4. 10 Hubungan Faktor Pola Makan Dengan Resiko Stroke .....         | 35 |
| Tabel 4. 11 Hubungan Faktor Obesitas Dengan Resiko Stroke.....            | 36 |
| Tabel 4. 12 Hubungan Faktor Riwayat Penyakit Jantung Dengan Resiko Stroke | 36 |
| Tabel 4. 13 Hubungan Faktor Meroko Dengan Resiko Stroke.....              | 37 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Teori .....  | 15 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konsep ..... | 16 |



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran II Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran III Kuesioner Penelitian

Lampiran IV Kuisisioner Aktivitas Fisik (Global Physical Activity)

Lampiran V Lembar Observasi

Lampiran VI Lembar Pengukuran

Lampiran VII Lembar Data Penelitian

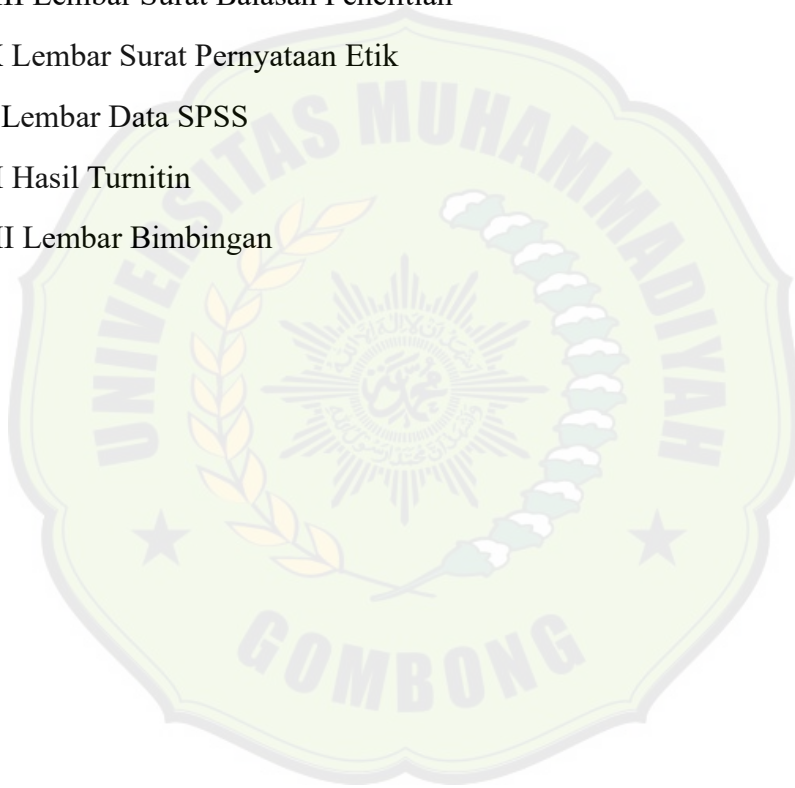
Lampiran VIII Lembar Surat Balasan Penelitian

Lampiran IX Lembar Surat Pernyataan Etik

Lampiran X Lembar Data SPSS

Lampiran XI Hasil Turnitin

Lampiran XII Lembar Bimbingan



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Stroke adalah penyakit sirkulasi serebral yang menyebabkan banyak cedera dan kematian di dunia. Disfungsi saraf pada stroke terjadi akibat penurunan aliran darah ke otak, yang dapat mengakibatkan gangguan neurologis seperti kelumpuhan pada otot tungkai, kesulitan menelan, gangguan berbicara, serta masalah penglihatan. Stroke merupakan salah satu kondisi yang dapat berakibat fatal dan menjadi penyebab utama kematian ketiga di Indonesia, setelah kanker dan penyakit jantung (Batticaca, 2008; Adibhatla et al., 2008; Muljadi, 2011).

Faktor risiko stroke dapat dikelompokkan menjadi dua kategori: faktor yang bisa dimodifikasi dan faktor yang tidak bisa diubah. Faktor yang bisa dimodifikasi meliputi tekanan darah tinggi, kebiasaan merokok, pola makan, serta aktivitas fisik. Sementara itu, faktor yang tidak bisa diubah mencakup usia, jenis kelamin, dan latar belakang ras atau etnis (Boehme, Esenwa, & Elkind, 2017).

Usia merupakan salah satu faktor yang berkontribusi terhadap menurunnya fungsi organ tubuh, termasuk sistem vaskular. Dengan bertambahnya usia, dinding pembuluh darah cenderung mengalami penipisan dan menjadi lebih rentan. Risiko terkena stroke meningkat seiring bertambahnya usia, terutama pada individu berusia  $\geq 55$  tahun, di mana peluang mengalami stroke meningkat hingga dua kali lipat. Hal ini disebabkan oleh kondisi pembuluh darah yang menipis dan rapuh, sehingga rentan mengalami trauma yang sering kali terjadi bersamaan dengan arteriosklerosis. Akibatnya, area stroke dapat menjadi lebih luas. (Morgan, 2003; Gofar, 2009).

Faktor jenis kelamin, pria sering kali dianggap sebagai figur utama dalam keluarga, yang memikul tanggung jawab untuk memenuhi kebutuhan anak dan istrinya. Mereka umumnya bekerja di sektor yang melibatkan tenaga fisik, seperti buruh, petani, atau sopir. Sementara itu, perempuan biasanya berperan sebagai ibu rumah tangga, yang fokus pada pengasuhan dan pertumbuhan anak. Sebagai pemimpin keluarga, pria sering mengalami tekanan yang berasal dari pemenuhan kebutuhan rumah tangga, yang menjadi salah satu faktor risiko

terjadinya stroke. Junaidi (2011) berpendapat bahwa stres dapat memicu pelepasan hormon tertentu, yang bila tidak dikendalikan berpotensi menyebabkan tekanan darah tinggi. Tilong (2014) juga mengungkapkan bahwa pria memiliki risiko dua kali lebih besar untuk mengalami stroke dibandingkan perempuan.

Faktor pola makan, makanan yang kaya akan kolesterol dapat menyebabkan peningkatan kadar lemak darah, termasuk trigliserida. Tingginya kadar trigliserida berkontribusi pada pembentukan VLDL (Very Low-Density Lipoprotein), yang pada akhirnya dapat memperbesar risiko terjadinya stroke. Kondisi ini dapat memicu pembentukan plak pada pembuluh arteri, yang kemudian menyebabkan penyumbatan dan menghambat aliran darah ke seluruh tubuh, termasuk otak (Yastroki, 2010).

Faktor diabetes, kadar trigliserida di atas 200 mg/dl sangat berisiko tinggi memicu terbentuknya plak akibat arteriosklerosis, yaitu kondisi pengerasan arteri yang menyebabkan penyempitan pembuluh darah. Akibatnya, aliran darah ke otak dapat terhambat, sehingga otak kekurangan oksigen dan energi. Kekurangan ini dapat menyebabkan kerusakan sel-sel otak serta gangguan fungsi otak.

Faktor hipertensi, dapat memicu terjadinya stroke iskemik maupun stroke hemoragik. Pada stroke iskemik, tekanan darah tinggi merusak sel-sel pada lapisan dalam arteri, sehingga memicu penumpukan lemak yang beredar dalam aliran darah. Akibatnya, dinding arteri kehilangan elastisitasnya, yang pada akhirnya menghambat aliran darah ke berbagai bagian tubuh, termasuk otak. Sementara itu, stroke hemoragik terjadi akibat tekanan darah tinggi kronis atau proses penuaan pembuluh darah. Kondisi ini menyebabkan darah terus memberikan tekanan hingga pembuluh darah menjadi lemah dan akhirnya pecah.

Tidak hanya itu, merokok juga dapat merusak lapisan endotel pada pembuluh darah akibat paparan zat berbahaya seperti nikotin dan karbon monoksida yang terdapat dalam rokok. Kondisi ini berpotensi memicu perkembangan aterosklerosis, tekanan darah tinggi, serta meningkatkan risiko terjadinya stroke. Sebaliknya, aktivitas fisik membawa banyak manfaat bagi kesehatan, seperti memperbaiki fungsi jantung, menurunkan kadar kolesterol,

mengurangi risiko terkena diabetes melitus, membantu mengontrol berat badan, meningkatkan kadar kolesterol baik (HDL), dan dalam jangka panjang, mendukung kesehatan otak. Namun, jika seseorang jarang atau tidak pernah melakukan aktivitas fisik, kesehatan tubuhnya cenderung menurun.

Faktor penyakit jantung, riwayat penyakit jantung dapat meningkatkan risiko stroke karena aterosklerosis pada pembuluh darah jantung yang menyebabkan gangguan aliran darah. Selain itu, kondisi seperti gangguan ritme jantung, kelainan pada katup jantung, dan pembesaran bilik jantung juga dapat memicu pembentukan gumpalan darah atau pecahnya pembuluh darah, yang berujung pada stroke.

Faktor obesitas, memiliki beberapa mekanisme yang menjelaskan kaitannya dengan risiko stroke. Pertama, kelebihan berat badan dan obesitas berhubungan dengan peradangan sistemik tingkat rendah yang meningkatkan kadar protein Creaktif. Kedua, obesitas merupakan salah satu faktor risiko utama untuk obstructive sleep apnea, yang dapat memperbesar peluang terjadinya stroke. Terakhir, obesitas seringkali berinteraksi dengan faktor risiko lain, sehingga secara bersama-sama meningkatkan kemungkinan stroke.

Menurut data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2018, diperkirakan ada sekitar 13,7 juta kasus stroke baru yang tercatat setiap tahunnya, dengan lebih dari 5,5 juta orang meninggal akibat penyakit ini. Di Indonesia, pada tahun yang sama, sekitar 10,9% atau sebanyak 2.120.362 individu yang berusia di atas 15 tahun didiagnosis menderita stroke menurut hasil pemeriksaan medis.

Berdasarkan laporan Organisasi Stroke Dunia tahun 2022, setiap tahun terdapat 12.224.551 kasus stroke baru, dan saat ini terdapat 101.474.558 orang yang terkena stroke secara global. Dengan kata lain, satu dari empat individu berusia 25 tahun diperkirakan akan mengalami stroke selama hidupnya. Jumlah kematian akibat stroke mencapai 6.552.724 orang, sementara 143.232.184 orang hidup dengan kecacatan yang disebabkan oleh stroke. Antara tahun 1990 hingga 2019, kejadian stroke mengalami peningkatan sebesar 70%, angka kematian meningkat 43%, dan morbiditas melonjak hingga 143%, dengan beban terbesar dialami oleh negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah (Feigin dkk. 2022).

Menurut laporan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) di Indonesia pada periode 2007–2018, terdapat tren peningkatan prevalensi penyakit tidak menular, termasuk stroke (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, 2021). Pada tahun 2018, prevalensi stroke meningkat menjadi 10,9% dibandingkan 7% pada tahun 2013. Berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk Indonesia berusia  $\geq 15$  tahun, prevalensi stroke di tahun 2018 diperkirakan mencapai 10,9%, atau sekitar 2.120.362 orang.

Jumlah penderita stroke di Indonesia meningkat dari 8,3 per 1.000 orang pada tahun 2013 menjadi 12,1 per 1.000 orang pada tahun 2018 (Kementerian Kesehatan RI, 2018). Berdasarkan data Riskesdas Kemenkes RI 2018, tercatat sebanyak 713.783 orang di Indonesia menderita stroke. Provinsi Jawa Timur mencatat angka kejadian stroke tertinggi dengan prevalensi sebesar 12,4% atau sekitar 113.045 orang, diikuti oleh Jawa Barat dengan 11,4% atau 131.846 orang, dan Jawa Tengah dengan 11,8% atau 96.794 orang (Riskesdas 2018).

Kajian awal yang dilaksanakan pada Kamis, 25 Januari 2024, di Puskesmas Sempor 1 melalui Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis), menunjukkan bahwa dari total 93 peserta yang terdaftar, wawancara dilakukan terhadap 10 responden di wilayah kerja puskesmas tersebut. Dari wawancara tersebut, diperoleh data bahwa terdapat 6 responden perempuan dan 4 responden laki-laki dengan usia rata-rata di atas 45 tahun. Dari keempatresponden laki-laki memiliki riwayat merokok sebelumnya akan tetapi sudah 5 tahun belakangan tidak merokok. Hasil gula darah responden berdasarkan wawancara terdapat 4 responden perempuan yang memiliki hasil tes gula darah lebih dari 130 mg/dL.

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Vika dkk. (2022), seluruh variabel yang diteliti, seperti usia, aktivitas fisik, hipertensi, penyakit jantung, dan diabetes, menunjukkan hubungan signifikan secara statistik dengan kejadian stroke. Hipertensi menjadi faktor yang paling dominan, di mana individu dengan hipertensi memiliki peluang 5,69 kali lebih besar mengalami stroke dibandingkan dengan responden tanpa hipertensi, setelah mempertimbangkan variabel lain seperti usia, aktivitas fisik, penyakit jantung, dan diabetes.

Berdasarkan penelitian oleh Fepi et al. (2022), dari berbagai variabel yang diteliti, terdapat dua faktor risiko utama, yaitu jenis kelamin dan pola makan.

Sementara itu, tiga faktor lainnya, yakni kadar trigliserida, usia, dan tempat tinggal, tidak dianggap sebagai faktor risiko.

Di sisi lain, menurut penelitian Yofa et al. (2022), beberapa variabel yang diteliti, seperti jenis kelamin, usia, tingkat pendidikan, riwayat hipertensi, kadar kolesterol darah, obesitas, penyakit jantung, kebiasaan merokok, konsumsi makanan tinggi garam, dan kurangnya aktivitas fisik, memiliki hubungan dengan kemungkinan seseorang mengalami stroke.

Berdasarkan uraian di atas, penulis merasa tertarik untuk melakukan penelitian terkait “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Risiko Stroke di Puskesmas Sempor 1.”

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut, peneliti merumuskan masalah sebagai berikut: “Apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan resiko stroke”.

## **C. Tujuan** 1. Tujuan Umum

Untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang berkaitan dengan risiko stroke di Puskesmas Sempor 1.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi faktor usia terhadap resiko stroke.
- b. Mengidentifikasi faktor jenis kelamin terhadap resiko stroke.
- c. Mengidentifikasi faktor aktivitas fisik terhadap resiko stroke.
- d. Mengidentifikasi faktor pola konsumsi makanan terhadap resiko stroke.
- e. Mengidentifikasi faktor status merokok terhadap resiko stroke.
- f. Mengidentifikasi faktor hipertensi terhadap resiko stroke.
- g. Mengidentifikasi faktor penyakit jantung terhadap resiko stroke.
- h. Mengidentifikasi faktor diabetes melitus terhadap resiko stroke.
- i. Mengidentifikasi faktor obesitas terhadap resiko stroke.
- j. Mengidentifikasi faktor tempat tinggal terhadap resiko stroke

#### **D. Manfaat**

##### **1. Manfaat Teoritis**

Penelitian ini diharapkan mampu memberikan pemahaman yang lebih mendalam terkait faktor-faktor yang terkait dengan risiko stroke serta menjadi acuan bagi penelitian stroke di masa yang akan datang.

##### **2. Manfaat Praktis**

###### **a. Bagi Mahasiswa**

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan edukasi kepada mahasiswa dan informasi kepada masyarakat mengenai penyebab stroke, sehingga dapat dimanfaatkan untuk mencegah terjadinya penyakit tersebut.

###### **b. Bagi Institusi Pendidikan**

Sebagai referensi tambahan untuk memperluas wawasan, terutama mengenai faktor-faktor yang berkaitan dengan risiko stroke.

###### **c. Bagi Responden**

Memberikan pengetahuan tentang faktor yang dapat menyebabkan stroke.

###### **d. Bagi Puskesmas**

Hasil penelitian ini dapat dimanfaatkan oleh perawat sebagai panduan untuk memberikan edukasi atau informasi mengenai berbagai faktor yang berkontribusi terhadap risiko terjadinya stroke.

## E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

| Nama Peneliti dan Tahun Peneliti             | Judul Penelitian                                                                                                                                             | Metode Penelitian                                                                                         | Hasil Penelitian                                                                                                                                                                                                                     | Persamaan dan Perbedaan Penelitian                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vika Azzahra, Sudarto Ronoatmodjo tahun 2022 | Hubungan berbagai faktor dengan kejadian stroke pada penduduk berusia $\geq 15$ tahun di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta (analisis data Riskesdas 2018). | Penelitian ini menggunakan data sekunder yang bersumber dari Riskesdas dengan pendekatan cross-sectional. | Terdapat keterkaitan antara faktor usia, tingkat aktivitas fisik, tekanan darah tinggi, penyakit jantung, dan diabetes melitus dengan kejadian stroke pada penduduk berusia 15 tahun ke atas di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta. | Penelitian ini memiliki kesamaan dengan penelitian sebelumnya pada variabel terikat yang diteliti. Namun, perbedaannya terletak pada lokasi, waktu, dan metode yang digunakan dalam penelitian. |

|                                                                              |                                                                                                                    |                         |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fepi<br>Susilawati,N<br>urhayati                                             | Faktor resiko<br>kejadian<br>stroke di<br>rumah sakit                                                              | Kuantitatif<br>analitik | Hasil<br>penelitian<br>menunjukk<br>n bahwa dari<br>lima faktor<br>yang<br>dianalisis,<br>hanya dua<br>yang memiliki<br>kaitan<br>dengan<br>risiko stroke,<br>yaitu faktor<br>pola makan<br>dan jenis<br>kelamin. | Penelitian ini<br>memiliki<br>kesamaan dengan<br>penelitian<br>sebelumnya pada<br>variabel terikat<br>yang digunakan.<br>Perbedaannya<br><br>terletak pada<br>lokasi, waktu<br>pelaksanaan, dan<br>metode yang<br>digunakan.     |
| Yofa<br>Anggriani<br>Utama,Sustri<br>sari Sabrina<br>Naiggolan<br>Tahun 2022 | Faktor-faktor<br>risiko yang<br>berkontribusi<br>terhadap<br>terjadinya<br>stroke: sebuah<br>kajian<br>sistematis. | Metode<br>kuantitatif   | Hasil dari<br>penelitian<br>menunjukk<br>an bahwa<br>dari 6 kriteria<br>terdapat<br>faktor paling<br>dominan<br>dengan<br>kejadian<br>stroke yaitu<br>riwayat<br>hipertensi<br>dan aktivitas<br>fisik             | Kesamaan<br>penelitian ini<br>dengan<br>penelitian<br>sebelumnya<br>terletak pada<br>variabel<br>terikatnya.<br>Namun,<br>perbedaann ya<br>terdapat pada<br>lokasi, waktu<br>pelaksanaan<br>, serta<br>metode yang<br>digunakan. |

## DAFTAR PUSTAKA

- Adibhatla et al. (2006). Diposphocoline (CDP-Choline) in Stroke and other CNS Disorder. *Journal Neurochemistry Res*, 133-139.
- Amelia K. Boehme, Charles Esenwa, and M. S. V. E. (2017). *Stroke Risk Factors, Genetics, and Prevention*. 120(3), 472–495.
- Astroasmoro, S., & Ismael, S. (2011). *Dasar-dasar metodologi penelitian klinis/ Prof. dr. Sudigdo Sastroasmoro, Prof. dr. Sofyan Ismael*.
- Astuti, D. (2018). BAB 1 pendahuluan. Penerapan Embellishment Sebagai Unsur Dekoratif Pada Busana Modestwear, d(2017), 1–15. Data Riskesdas 2018). *Jurnal EpidemiologiKesehatanIndonesia*, 6(2).  
<https://doi.org/10.7454/epidkes.v6i2.6508>
- Audina, N., & Halimuddin, H. (2018). Hubungan hipertensi dengan kejadian stroke. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 14(2), 45-53.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. (2018). Laporan Provinsi Jawa Tengah Riskesdas 2018. In *Kementerian Kesehatan RI*.
- Basith, Z. A., & Prameswari, G. N. (2020). Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(1), 52–63.  
<http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia%Pemanfaatan>
- Batticaca B.F. (2008). Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan GangguanSistem Metabolisme. Jakarta : Salemba Medica
- Bustan, M. (2007). *EPIDEMIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR*.
- Bethesda Stroke Center. (2018). Faktor risiko stroke dan pencegahannya. *Bethesda Press*.
- Carolina, S., et al. (2019). Perubahan fisiologis pada lansia dan kaitannya dengan risiko stroke. *Jurnal Kesehatan Lansia*, 7(1), 20-29.
- Feigin. (2004). Update on the Global Burden of Ischemic and Hemorrhagic Strokein 1990-2013: *The GBD 2013 Study*. 45(3), 161–176.
- Fuadi, R., et al. (2020). Hubungan antara obesitas dan kejadian stroke. *Jurnal Epidemiologi Indonesia*, 5(3), 67-75.
- Ghani, A. (2016). Analisis faktor risiko terhadap kejadian stroke di Indonesia. *Jurnal Neurologi Klinis*, 10(1), 12-18.

- Handayani, T. (2018). Dampak merokok terhadap kejadian stroke di Rumah Sakit Cut Meutia, Aceh Utara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(4), 78-85.
- Hardani. (2020). METODE PENELITIAN KUALITATIF DAN KUANTITATIF.
- Hiriansyah. (2019). *READY FOR RESEARCH (PRINCIPLRS AND PRACTICES:METODOLOGI PENELITIAN,SUATU TINJAUAN KONSEP DAN KONSTRUK*. PASURUAN QIARA MEDIA PATNER.
- Hermawan, D. (2022). Hubungan kadar gula darah sewaktu dengan risiko stroke iskemik ulang di RSI Sultan Agung Semarang. *Jurnal Endokrinologi*, 9(2), 34-45.
- Hisni, et al. (2022). Riwayat penyakit jantung dan hubungan dengan stroke. *Jurnal Kardiologi Indonesia*, 11(3), 89-97.
- Justiyulfa Syah, Savitri Gemini, Made Tantra Wirakesuma, Hanafi Hanafi, & Siti Ramadania. (2022). Hubungan Pola Makan dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Sekupang di Kota Batam 2020. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*,1(1),108–121  
<https://doi.org/10.55606/klinik.v1i1.1884>
- Kawai, T. (2023). The role of inflammatory cytokines in obesity-related stroke risk. *Journal of Cardiovascular Research*, 15(2), 200-215.
- Letelay, M. (2019). Diabetes melitus dan risiko stroke: Studi epidemiologi. *Jurnal Kedokteran Indonesia*, 14(3), 50-62.
- Magreyst, P. (2013). Hubungan pola makan dengan kejadian stroke nonhemoragik. *Jurnal Gizi dan Kesehatan*, 8(2), 100-112.
- Muhrini, A., Ika, S., Sihombing, Y., & Hamra, Y. (2012). Makanan, J. (n.d.). Kuisiener Pola Makan ( Food Frequency Questionnaire ). Dengan Kejadian Stroke. 24–30.
- Muljadi (2011). Buku Ajar Perawatan Cedera Kepala dan Stroke. Jogjakarta: Ardana Media
- Nurhidayat & Rosjidi (2014). Buku Ajar peningkatan Tekanan Intracranial Dan gangguan Peredaran darah Otak. Yogyakarta: Gosyen Fublishing Padang, R. M. D. (2014). Kejadian Stroke Pada Pasien. *Endurance*, 2(July), 167– 172.
- Purnomo, B. (2021). Aktivitas fisik dan risiko stroke: Tinjauan sistematis. *Jurnal Ilmu Kedokteran*, 16(1), 45-56.
- Puspasari, H., & Puspita, W. (2022). Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Tingkat Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa terhadap Pemilihan Suplemen Kesehatan dalam Menghadapi Covid-19. *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 65. <https://doi.org/10.26630/jk.v13i1.2814>

- Raharjo, et al. (2018). Usia dan risiko stroke di Indonesia: Studi kohort. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan*, 13(4), 78-88.
- Riyadina, W., & Rahajeng, E. (2013). Hipertensi sebagai faktor risiko utama stroke. *Jurnal Hipertensi Indonesia*, 6(1), 15-23.
- Rohmah, M. R. (2015). Pada Masyarakat Binaan Kpkm Buaran.
- Silalahi, R. (2019). Peran aktivitas fisik dalam mencegah stroke berulang. *Jurnal Kedokteran Fisik*, 12(2), 37-49.
- Siwi, et al. (2018). Kurangnya aktivitas fisik meningkatkan risiko stroke: Studi kasus-kontrol. *Jurnal Kedokteran Komunitas*, 10(3), 58-72.
- Stanek, et al. (2021). Free fatty acids and stroke risk in obese patients. *Journal of Stroke and Vascular Diseases*, 18(1), 25-40.
- Sugiyono, prof. dr. (2017). metode penelitian kuantitatif kualitatif dan r&d.
- Sugiyono, P. D. (2015). metode penelitian kualitatif, kuantitatif dan kombinasi.
- Sugiyono, P. D. (2018). Metode penelitian kuantitatif, kualitatif dan kombinasi (mixed methods).
- Sugiyono, P. D. (2020). Metode penelitian kualitatif, kuantitatif dan kombinasi.
- Suharsimi arikunto. (2010). Prosedur penelitian : suatu pendekatan praktik / Suharsimi Arikunto. Jakarta Rineka Cipta.
- Sumaryati, D. (2016). Pengaruh pola makan terhadap kejadian stroke. *Jurnal Nutrisi Klinis*, 7(3), 67-79.
- Susilawati, F., & Nurhayati, H. K. (2018). Faktor Resiko Kejadian Stroke di Rumah Sakit. *Jurnal Keperawatan*, 14(1), 41-48.
- Teguh, S. (2016). Faktor risiko stroke pada pasien di rumah sakit Bethesda. *Jurnal Neurologi Indonesia*, 9(2), 89-98.
- Utama, Y. A., & Nainggolan, S. S. (2022). Faktor Resiko yang Mempengaruhi Kejadian Stroke: Sebuah Tinjauan Sistematis. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), 549. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i1.1950>
- Wayunah, A. (2016). Analisis faktor risiko stroke pada pasien usia muda. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(4), 102-115.
- WHO. (1989). report of the WHO Task Force on Stroke and Other Cerebrovascular Disorders.
- Wicaksono, et al. (2013). Faktor risiko stroke pada individu di bawah usia 40 tahun. *Jurnal Neurologi dan Epidemiologi*, 8(1), 45-56.
- Yastroki (2010) *Jurnal Stroke*. [www.Yastroki.or.id/berita.php](http://www.Yastroki.or.id/berita.php)
- Yuliana, M. (2013). Pola makan dan risiko stroke hemoragik dan iskemik. *Jurnal Gizi dan Kesehatan Masyarakat*, 9(3), 90-104.

Z.N. (n.d.). Laporan Nasional Riskesdes 2018. BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN.



## LAMPIRAN

### *Lampiran I Surat Permohonan Menjadi Responden*

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong bermaksud untuk mengadakan penelitian yang berjudul

**“Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Resiko Stroke di Puskesmas**

**Sempor 1”**

Oleh karena itu, berikut saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan.

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian stroke di Puskesmas Sempor 1.
2. Responden diminta untuk mengisi kuesioner yang telah disiapkan.
3. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa adanya insentif atau biaya yang dikenakan kepada peserta.
4. Sebelum penelitian dimulai, peneliti akan memberikan penjelasan mengenai prosedur pengisian kuesioner kepada responden di ruang pertemuan Prolanis.
5. Setelah memperoleh informasi mengenai penelitian dan bersedia menjadi responden, peserta akan diberikan lembar persetujuan untuk ditandatangani sebagai tanda kesediaan mereka.
6. Data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya, dan hasil penelitian akan disampaikan kepada fasilitas kesehatan, yaitu Puskesmas Sempor I.
7. Apabila Anda memiliki pertanyaan lebih lanjut terkait penelitian ini, silakan menghubungi nomor 081227301335 (Kinary Armela).

8. Peneliti

Nama peneliti : Kinary Armela

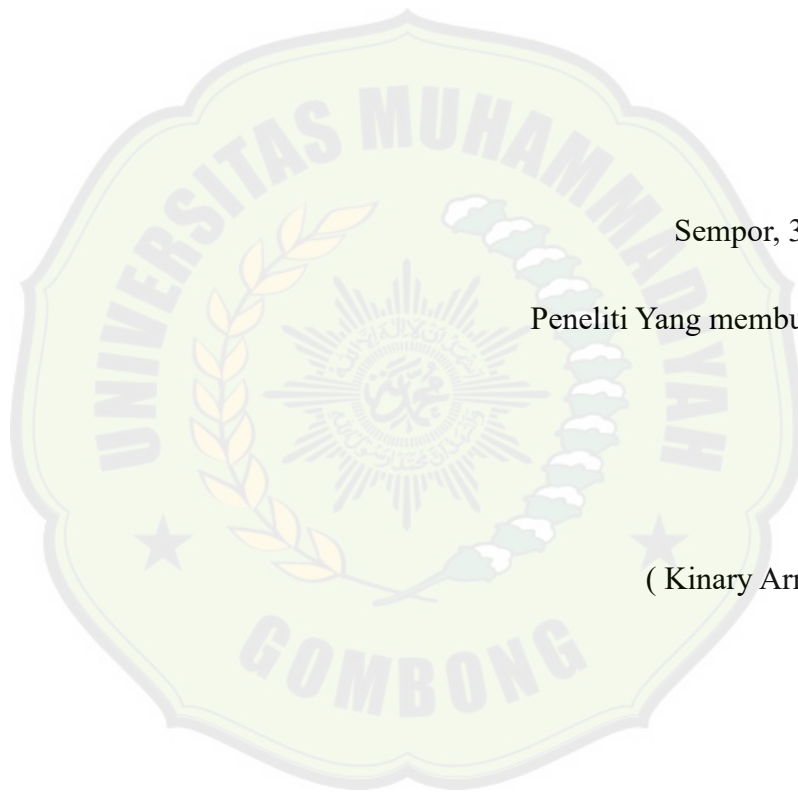
Nim : A12020068

Bidang Keahlian : Mahasiswa Keperawatan

Sempor, 30 Maret 2024

Peneliti Yang membuat pernyataan

( Kinary Armela )



*Lampiran II Lembar Persetujuan Menjadi*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Alamat :

Umur :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada peneltian dengan judul  
**“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke di Puskesmas  
Sempor 1”**, yang diteliti oleh:

Nama : Kinary Armela

Nim : A12020068

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan tidak  
memaksa pihak manapun.

Sempor, 30 Maret 2024

Peneliti yang membuat pernyataan

( Kinary Armela )

*Lampiran III Kuesioner*

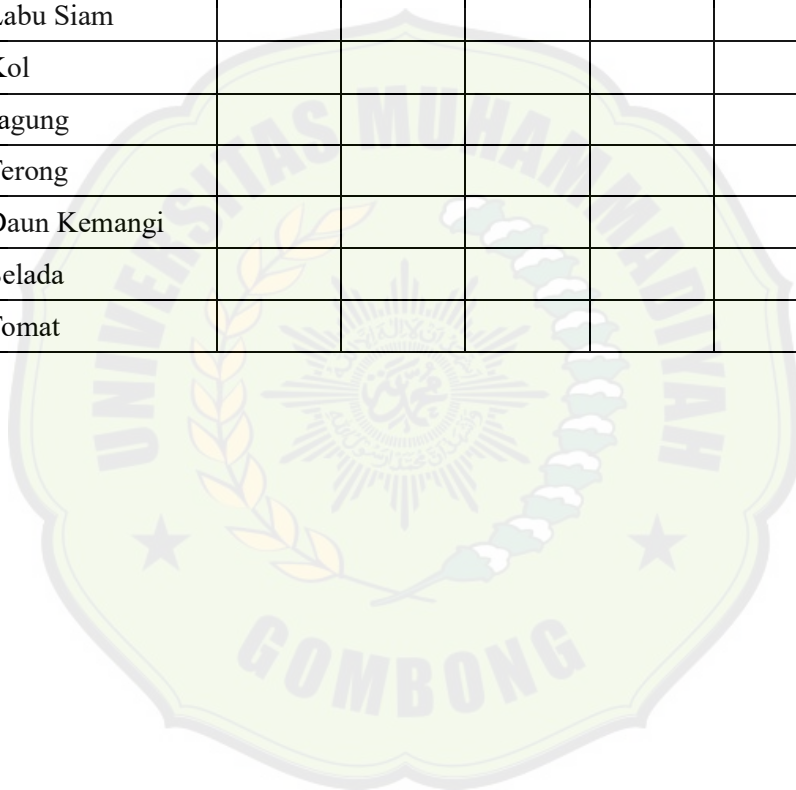
KUISIONER

Kuisiomer Pola Makan (Food Frequency Questionnaire)

| Jenis Makanan         | Frekuensi |            |      |            |           |              | Jumlah |
|-----------------------|-----------|------------|------|------------|-----------|--------------|--------|
|                       | Harian    |            |      | Minggu     | Bulan     | Tidak pernah |        |
|                       | 1x25      | 2-3x<br>15 | 3x50 | 1-4x<br>10 | 1-3x<br>5 | 0            |        |
| <b>Makanan Pokok</b>  |           |            |      |            |           |              |        |
| 1. Nasi putih         |           |            |      |            |           |              |        |
| 2. Nasi goreng        |           |            |      |            |           |              |        |
| 3. Lontong            |           |            |      |            |           |              |        |
| 4. Mi instan          |           |            |      |            |           |              |        |
| 5. Roti tawar putih   |           |            |      |            |           |              |        |
| 6. Bihun              |           |            |      |            |           |              |        |
| 7. Biskuit            |           |            |      |            |           |              |        |
| 8. Kerupuk            |           |            |      |            |           |              |        |
| 9. Singkong           |           |            |      |            |           |              |        |
| 10. Kentang           |           |            |      |            |           |              |        |
| 11. Talas             |           |            |      |            |           |              |        |
| 12. Ubi jalar         |           |            |      |            |           |              |        |
| <b>Protein Hewani</b> |           |            |      |            |           |              |        |
| 13. Daging sapi       |           |            |      |            |           |              |        |
| 14. Daging ayam       |           |            |      |            |           |              |        |
| 15. Hati ayam         |           |            |      |            |           |              |        |
| 16. Ikan bandeng      |           |            |      |            |           |              |        |
| 17. Ikan kembung      |           |            |      |            |           |              |        |
| 18. Ikan lele         |           |            |      |            |           |              |        |
| 19. Teri nasi         |           |            |      |            |           |              |        |
| 20. Telur ayam        |           |            |      |            |           |              |        |
| 21. Telur bebek       |           |            |      |            |           |              |        |
| 22. Telur puyuh       |           |            |      |            |           |              |        |
| <b>Protein Nabati</b> |           |            |      |            |           |              |        |
| 23. Tahu              |           |            |      |            |           |              |        |
| 24. Tempe             |           |            |      |            |           |              |        |
| 25. Kacang merah      |           |            |      |            |           |              |        |
| 26. Kacang hijau      |           |            |      |            |           |              |        |
| 27. Kacang kedelai    |           |            |      |            |           |              |        |
| 28. Oncom             |           |            |      |            |           |              |        |

| Sayuran            |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 29. Kacang panjang |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. Wortel         |  |  |  |  |  |  |  |

|                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 31. Brokoli       |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. Bayam         |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. Kangkung      |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. Sawi          |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. Daun Singkong |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. Toge          |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. Ketimun       |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. Labu Siam     |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. Kol           |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. Jagung        |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. Terong        |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. Daun Kemangi  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. Selada        |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. Tomat         |  |  |  |  |  |  |  |



*Lampiran IV Kuisioner Aktivitas Fisik (Global Physical Activity)*

**Kuisioner Aktivitas Fisik (Global Physical Activity)**

| Pertanyaan                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           | Responden                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| A. Berbagai aktivitas yang dilakukan selama bekerja, seperti kegiatan belajar, pekerjaan administratif, pekerjaan rumah, dan sebagainya.                             |                                                                                                                                                           |                            |
| P1                                                                                                                                                                   | Apakah Bapak/Ibu melakukan <b>aktivitas fisik atau pekerjaan berat</b> selama minimal 10 menit setiap harinya dalam kegiatan sehari-hari?                 | 1. Ya (Lanjut ke no 2)     |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           | 2. Tidak (Lanjut ke no 4)  |
| P2                                                                                                                                                                   | Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu melakukan <b>aktivitas fisik atau pekerjaan yang membutuhkan tenaga ekstra</b> ?                                     | . .... Hari                |
| P3                                                                                                                                                                   | Berapa lama dalam sehari Bapak/Ibu melakukan <b>aktivitas fisik atau pekerjaan yang membutuhkan tenaga besar</b> ?                                        | ..... Jam ,..... Menit     |
| P4                                                                                                                                                                   | Apakah pekerjaan Bapak/Ibu mengharuskan Anda melakukan <b>aktivitas fisik atau pekerjaan dengan intensitas sedang</b> setidaknya 10 menit setiap harinya? | 1. Ya                      |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           | 2. Tidak (Lanjut ke no 7)  |
| P5                                                                                                                                                                   | Berapa banyak hari dalam seminggu Bapak/Ibu melakukan <b>aktivitas fisik atau pekerjaan dengan intensitas sedang</b> ?                                    | . .... Hari                |
| P6                                                                                                                                                                   | Berapa lama biasanya Bapak/Ibu melakukan <b>aktivitas fisik atau pekerjaan dengan intensitas sedang</b> dalam sehari?                                     | ..... Jam ,..... Menit     |
| B. Perpindahan dari satu lokasi ke lokasi lainnya, seperti menuju tempat kerja, berbelanja, atau pergi ke supermarket, dengan menggunakan sepeda atau berjalan kaki. |                                                                                                                                                           |                            |
| P7                                                                                                                                                                   | Apakah Bapak/Ibu biasa berjalan kaki atau bersepeda selama minimal 10 menit setiap hari untuk menuju suatu tempat?                                        | 1. Ya                      |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           | 2. Tidak (Lanjut ke no 10) |

|    |                                                                                                                 |             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| P8 | Berapa kali dalam seminggu Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda (minimal 10 menit) untuk menuju suatu tempat? | . .... Hari |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|    |                                                                                                     |                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| P9 | Berapa lama biasanya Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda dalam sehari untuk menuju suatu tempat? | ..... Jam ,      Menit |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

C. Berbagai jenis kegiatan rekreasi, seperti olahraga, kebugaran, dan aktivitas hiburan lainnya.

|     |                                                                                                                                                             |                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| P10 | Apakah Bapak/Ibu rutin melakukan olahraga, aktivitas kebugaran, atau rekreasi yang tergolong latihan fisik intensif selama minimal 10 menit setiap harinya? | 1. Ya                      |
|     |                                                                                                                                                             | 2. Tidak (Lanjut ke no 13) |

|     |                                                                                                                      |             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| P11 | Seberapa sering Bapak/Ibu melakukan kegiatan fisik berat seperti olahraga, fitness, atau rekreasi dalam satu minggu? | . .... Hari |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|     |                                                                                                                                   |                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| P12 | Berapa lama Bapak/Ibu biasanya meluangkan waktu untuk kegiatan fisik berat seperti olahraga, fitness, atau rekreasi dalam sehari? | ..... Jam ,      Menit |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

|     |                                                                                                                                                                                                                    |                            |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| P13 | Apakah Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik dengan intensitas sedang, seperti berjalan cepat, bersepeda dengan kecepatan kurang dari 16 km/jam, berenang, voli, atau mengepel lantai, minimal 10 menit setiap hari? | 1. Ya                      |
|     |                                                                                                                                                                                                                    | 2. Tidak (Lanjut ke no 16) |

|     |                                                                                                                                                                                    |             |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| P14 | Berapa lama Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik dengan intensitas sedang, seperti berjalan cepat, bersepeda di bawah 16 km/jam, berenang, voli, atau mengepel lantai dalam sehari? | . .... Hari |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|     |                                                                                                                                                                                                      |                       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| P15 | Berapa lama Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang tergolong sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voli, mengepel lantai dalam 1 hari ? | ..... Jam,      Menit |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

D. Tidak banyak bergerak (aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk

|     |                               |                       |
|-----|-------------------------------|-----------------------|
| P16 | Berapa lama Bapak/Ibu duduk ? | ..... Jam,      Menit |
|-----|-------------------------------|-----------------------|

LEMBAR OBSERVASI

| NO | Pertanyaan                                            | Jawaban                                                                                                                                                |
|----|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Berapa tekanan darah Anda biasanya?                   | Kurang dari 120/80 mmHg<br><input type="checkbox"/> 120-139 / 80-89 mmHg<br>160/90 mmHg atau lebih                                                     |
| 2. | Apakah Anda pernah meminum obat darah tinggi?         | Tidak pernah<br>Ya, pernah. Nama obatnya apa....                                                                                                       |
| 3. | Apakah Anda pernah memiliki riwayat penyakit jantung? | Tidak pernah<br>Ya, pernah. Sejak kapan?                                                                                                               |
| 4. | Berapa kadar gula darah Anda biasanya?                | <input type="checkbox"/> <110 mg/Dl <input type="checkbox"/><br>110-125 mg/Dl<br><input type="checkbox"/> ≥ 126 mg/Dl                                  |
| 5. | Apakah Anda seorang perokok?                          | <input type="checkbox"/> Saya bukan perokok (bila merokok kurang dari 100 rokok atau tidak merokok dalam 1 bulan terakhir)<br>Ya, saya seorang perokok |

*Lampiran VI Lembar Pengukuran*

LEMBAR PENGUKURAN

| NO | VARIABEL                 | HASIL                                                    | INDIKATOR                                                                                                                 |
|----|--------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Berat badan Tinggi badan | BB= ..... kg                                             | TB=..... cm                                                                                                               |
| 2. | Indeks massa tubuh       | IMT=.....                                                | <input type="checkbox"/> 18,5-22,9<br><input type="checkbox"/> 23,0-24,9<br><input type="checkbox"/> 25,0 atau lebih      |
| 3. | Tekanan darah            | Pengukuran 1=.....<br>Pengukuran 2=.....<br>Rerata=..... | <input type="checkbox"/> kurang dari 120/80 mmHg<br><input type="checkbox"/> 120-139/80-89 mmHg<br>140/90 mmHg atau lebih |
| 4. | Gula darah               | GD= ..... mg/dL                                          | kurang dari 110 mg/dL<br><input type="checkbox"/> 110-125 mg/dL<br><input type="checkbox"/> 126 mg/dL atau lebih          |
| 5. | Usia                     | Usia = ..... tahun                                       | 15-30 tahun<br>31-55 tahun<br>≥56 tahun                                                                                   |

*Lampiran VII Lembar Data Penelitian*

## LEMBAR DATA PENELITIAN

| Nama                                                                                                 | IMT  | UMUR | JK | TD      | DM  | MEROKOK RIWAYAT JANTU POLA MAKAN AKTIFITAS FISIK |       |      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|---------|-----|--------------------------------------------------|-------|------|--------|
| Margini                                                                                              | 28,8 | 66   | P  | 167/89  | 136 | tidak                                            | tidak | 9,3  | sedang |
| Yastini                                                                                              | 27   | 65   | P  | 146/95  | 149 | tidak                                            | tidak | 9,3  | sedang |
| Surip                                                                                                | 23,4 | 73   | L  | 120/70  | 150 | tidak                                            | tidak | 9,6  | sedang |
| Erna                                                                                                 | 22,2 | 41   | P  | 183/121 | 186 | tidak                                            | tidak | 9,3  | ringan |
| Sakiyah                                                                                              | 25   | 75   | P  | 147/77  | 142 | tidak                                            | tidak | 10,8 | ringan |
| Surtini                                                                                              | 21,4 | 74   | P  | 156/98  | 248 | tidak                                            | tidak | 14,8 | sedang |
| Lasini                                                                                               | 23,3 | 60   | P  | 157/92  | 187 | tidak                                            | tidak | 15,3 | sedang |
| Suratni                                                                                              | 23,5 | 49   | P  | 151/99  | 106 | tidak                                            | tidak | 8,5  | sedang |
| Paniyah                                                                                              | 22,2 | 50   | P  | 146/88  | 103 | tidak                                            | tidak | 6,3  | ringan |
| Sunadi                                                                                               | 23,4 | 65   | L  | 166/82  | 302 | iya                                              | tidak | 7,1  | ringan |
| Kasimah                                                                                              | 26,4 | 60   | P  | 157/90  | 161 | tidak                                            | tidak | 7    | sedang |
| Sumarni                                                                                              | 23,8 | 53   | P  | 109/72  | 284 | tidak                                            | tidak | 7,6  | sedang |
| Warsono                                                                                              | 23,4 | 69   | L  | 153/85  | 197 | iya                                              | tidak | 7,3  | ringan |
| Maryam                                                                                               | 21,9 | 65   | P  | 176/80  | 147 | tidak                                            | tidak | 7,5  | sedang |
| Rasmini                                                                                              | 22,2 | 56   | P  | 116/78  | 221 | tidak                                            | tidak | 7,1  | ringan |
| Sumarni                                                                                              | 26,3 | 70   | P  | 160/90  | 161 | tidak                                            | tidak | 7    | sedang |
| Misem                                                                                                | 22,2 | 56   | P  | 176/99  | 218 | tidak                                            | tidak | 6,8  | sedang |
| Sardjito                                                                                             | 22,4 | 71   | L  | 159/81  | 107 | tidak                                            | tidak | 7    | ringan |
| Surtiasih                                                                                            | 22,2 | 66   | P  | 135/75  | 95  | tidak                                            | tidak | 7,1  | berat  |
| Lamini                                                                                               | 22,2 | 66   | P  | 125/75  | 118 | tidak                                            | tidak | 6,8  | berat  |
| Kasminah                                                                                             | 21,4 | 73   | P  | 144/77  | 152 | tidak                                            | tidak | 11,3 | berat  |
| Sugiyana                                                                                             | 22,6 | 62   | L  | 143/75  | 174 | tidak                                            | tidak | 13   | berat  |
| Manisi                                                                                               | 21,7 | 71   | P  | 163/80  | 110 | tidak                                            | tidak | 8,8  | sedang |
| Darni                                                                                                | 25   | 60   | P  | 190/100 | 163 | tidak                                            | tidak | 7,3  | berat  |
| Rusmini                                                                                              | 20,5 | 68   | P  | 157/83  | 167 | tidak                                            | tidak | 9,1  | sedang |
| Suminem                                                                                              | 23,5 | 65   | P  | 112/63  | 185 | tidak                                            | tidak | 11   | berat  |
| Waginem                                                                                              | 21,8 | 63   | P  | 152/70  | 72  | tidak                                            | tidak | 7,5  | sedang |
| Trimarwati                                                                                           | 21,4 | 54   | P  | 141/87  | 134 | tidak                                            | tidak | 7    | berat  |
| Sarinah                                                                                              | 22,2 | 62   | P  | 142/81  | 126 | tidak                                            | tidak | 7,8  | sedang |
| Surip                                                                                                | 21,3 | 61   | L  | 150/76  | 150 | tidak                                            | tidak | 8,8  | berat  |
| Buang                                                                                                | 19,1 | 58   | L  | 112/68  | 378 | iya                                              | tidak | 8,8  | berat  |
| Sukarjo                                                                                              | 19,1 | 72   | L  | 107/54  | 106 | tidak                                            | tidak | 8,3  | sedang |
| Pariman                                                                                              | 19   | 49   | L  | 124/73  | 137 | tidak                                            | tidak | 7,6  | sedang |
| Tri suyatno                                                                                          | 18,7 | 53   | L  | 153/84  | 96  | tidak                                            | tidak | 11,6 | berat  |
| Admini                                                                                               | 19,5 | 49   | P  | 120/80  | 229 | tidak                                            | tidak | 10,6 | ringan |
| Kartini                                                                                              | 20   | 56   | P  | 168/89  | 205 | tidak                                            | tidak | 15   | sedang |
| Romeli                                                                                               | 19,8 | 69   | L  | 173/99  | 153 | tidak                                            | tidak | 13,3 | berat  |
| Sukiyem                                                                                              | 25,3 | 59   | P  | 151/95  | 399 | tidak                                            | tidak | 15,8 | sedang |
| Samirah                                                                                              | 20,4 | 68   | P  | 139/80  | 257 | tidak                                            | tidak | 14,8 | sedang |
| Adminem                                                                                              | 23,1 | 59   | P  | 137/83  | 186 | tidak                                            | tidak | 15,1 | sedang |
| Sumiyati                                                                                             | 20,5 | 55   | P  | 163/90  | 350 | tidak                                            | tidak | 14,1 | berat  |
| Sugiasih                                                                                             | 18,5 | 60   | P  | 162/95  | 127 | tidak                                            | tidak | 13   | sedang |
| Saiman                                                                                               | 19,5 | 56   | L  | 176/102 | 248 | iya                                              | tidak | 13   | ringan |
| Ngadiah                                                                                              | 21,3 | 56   | P  | 163/83  | 142 | tidak                                            | tidak | 11   | ringan |
| Rembi                                                                                                | 20,7 | 64   | P  | 143/79  | 302 | tidak                                            | tidak | 9,1  | berat  |
| Saniah                                                                                               | 19,6 | 62   | P  | 127/71  | 94  | tidak                                            | tidak | 8,3  | ringan |
| Ngatini                                                                                              | 21,4 | 53   | P  | 108/72  | 73  | tidak                                            | tidak | 8,5  | ringan |
| Ponirah                                                                                              | 21,3 | 58   | P  | 141/82  | 119 | tidak                                            | tidak | 8,8  | sedang |
|                                                                                                      |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
|                                                                                                      |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
|                                                                                                      |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
| keterangan                                                                                           |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
| 1. IMT = IDEAL <23, OVERWIGHT ≥23-24,9, OBESITAS >25                                                 |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
| 2. TEKANAN DARAH NORMAL= <140/90 HIPERTENSI >140/90                                                  |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
| 3. DIABETES NORMAL = <200 TINGGI= ≥200                                                               |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
| 4. POLA MAKAN = BAIK >9,8 KURANG <9,8                                                                |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |
| 5. AKTIFITAS FISIK = RINGAN 600MENIT/MINGGU, SEDANG ≥600-3000 MENIT/MINGGU, BERAT ≥3000 MENIT/MINGGU |      |      |    |         |     |                                                  |       |      |        |

LEMBAR SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAHAN KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**PUSKESMAS SEMPOR 1**

Jalan. Kaligandu No.109 Jatinegara Sempor, Kode Pos 54471 Telp.0812 2575 5014  
Laman <https://puskesmassemporsatu.kebumenkab.go.id/>  
Pos-el puskesmassemporsatu@gmail.com

Nomor : 400.7.22 / 5156 / IX /2024  
Lampiran : -  
Perihal : Balasan

Sempor, 04 September 2024

Kepada .  
Yth. Ketua Lembaga Penelitian dan  
Pengabdian Masyarakat, Universitas  
Muhammadiyah Gombong

di.  
GOMBONG

Dengan Hormat

Menerangkan bahwa :

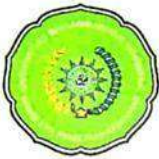
Nama : Kinary Armela  
NIM : A12020068  
Mahasiswa : Universitas Muhammadiyah Gombong

Bahwa Mahasiswa tersebut di atas telah kami setuju untuk melaksanakan ijin  
Penelitian tentang Faktor-faktor yang berhubungan dengan resiko stroke Puskesmas Sempor 1 .  
Demikian surat ini kami sampaikan dan dapat di pergunakan dengan semestinya

Kepala Puskesmas Sempor 1  
Kepala Tata Usaha  
  
Drs. Retno P. S.Kep. M.M  
NIP. 196903021989032006

*Lampiran IX Lembar Surat Pernyataan Etik*

LEMBAR SURAT PERNYATAAN ETIK

|                                                                                   |                                                                                             |                 |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
|  | <b>KOMISI ETIK PENELITIAN<br/>KESEHATAN (KEPK)<br/>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH<br/>GOMBONG</b> | Nomor           | KEPK-LPPM/01/21/001 |
|                                                                                   |                                                                                             | Revisi ke       | 01                  |
|                                                                                   |                                                                                             | Halaman         | 1 dari 1            |
|                                                                                   |                                                                                             | Tanggal Berlaku | 1 Januari 2021      |

**SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kinary Armela  
NIDN : A12020068  
Pangkat/Golongan : S1 Keperawatan  
Jabatan Fungsional : Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya yang berjudul : Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Stroke Di Puskesmas Sempor 1.

Dalam melakukan penelitian ini, saya juga menyatakan **bersedia untuk menaati prinsip-prinsip etik yang tertuang dalam penelitian ini.**

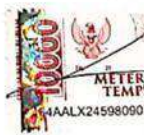
Apabila telah selesai melakukan penelitian, maka saya akan melaporkan ringkasan hasil penelitian (abstraksi) ke Komisi Etik yang terkait.

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

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya.

Gombong, 30 Juli 2024

Peneliti

Kinary Armela  
A12020068

LEMBAR DATA SPSS

Statistics

|         |         | Kategori<br>Umur<br>Responden | Kategori Jenis<br>Kelamin | Kategori<br>Riwayat<br>Stroke |
|---------|---------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| N       | Valid   | 48                            | 48                        | 48                            |
|         | Missing | 0                             | 0                         | 0                             |
| Mean    |         | 2.15                          | 1.75                      | 1.35                          |
| Median  |         | 2.00                          | 2.00                      | 1.00                          |
| Mode    |         | 2                             | 2                         | 1                             |
| Minimum |         | 1                             | 1                         | 1                             |
| Maximum |         | 4                             | 2                         | 2                             |

Frequency Table

Kategori Umur Responden

|       |                                     | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-------------------------------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Usia Pertengahan (middle age) 45-54 | 9         | 18.8    | 18.8          | 18.8                  |
|       | Lansia (elderly) 55-65              | 24        | 50.0    | 50.0          | 68.8                  |
|       | Lansia Muda (yaoung old) 66-1474    |           | 29.2    | 29.2          | 97.9                  |
|       | Lansia Tua (old) 75-90              | 1         | 2.1     | 2.1           | 100.0                 |
|       | Total                               | 48        | 100.0   | 100.0         |                       |

Kategori Jenis Kelamin

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Laki-Laki | 12        | 25.0    | 25.0          | 25.0                  |
|       | Perempuan | 36        | 75.0    | 75.0          | 100.0                 |
|       | Total     | 48        | 100.0   | 100.0         |                       |

### Kategori Riwayat Stroke

|       |              | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Stroke       | 31        | 64.6    | 64.6          | 64.6               |
|       | Tidak Stroke | 17        | 35.4    | 35.4          | 100.0              |
|       | Total        | 48        | 100.0   | 100.0         |                    |

## ANALISA BIVARIATE

### Case Processing Summary

|                                                      | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|------------------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                                      | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Kategori Umur Responden *<br>Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

### Kategori Umur Responden \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation

|                         |                                     | Count |             | Total |
|-------------------------|-------------------------------------|-------|-------------|-------|
|                         |                                     | Stoke | Tidak Stoke |       |
| Kategori Umur Responden | Usia Pertengahan (middle age) 45-54 | 0     | 9           | 9     |
|                         | Lansia (elderly) 55-65              | 18    | 6           | 24    |
|                         | Lansia Muda (yaoung old) 66-74      | 12    | 2           | 14    |
|                         | Lansia Tua (old) 75-90              | 1     | 0           | 1     |
| Total                   |                                     | 31    | 17          | 48    |

### Chi-Square Tests

|                              | Value               | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|
| Pearson Chi-Square           | 20.832 <sup>a</sup> | 3  | .000                              |
| Likelihood Ratio             | 23.923              | 3  | .000                              |
| Linear-by-Linear Association | 14.806              | 1  | .000                              |
| N of Valid Cases             | 48                  |    |                                   |

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .35.

#### Case Processing Summary

|                                                     | Cases |         |         |         |       |         |
|-----------------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                                     | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                                     | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Kategori Jenis Kelamin *<br>Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

#### Kategori Jenis Kelamin \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation

Count

|                        |           | Kategori Riwayat Stroke |              |       |
|------------------------|-----------|-------------------------|--------------|-------|
|                        |           | Stroke                  | Tidak Stroke | Total |
| Kategori Jenis Kelamin | Laki-Laki | 9                       | 3            | 12    |
|                        | Perempuan | 22                      | 14           | 36    |
| Total                  |           | 31                      | 17           | 48    |

#### Chi-Square Tests

|                                    | Value             | df | Asymptotic<br>Significance (2-<br>sided) | Exact Sig. (2-<br>sided) | Exact Sig. (1-<br>sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pearson Chi-Square                 | .759 <sup>a</sup> | 1  | .384                                     |                          |                          |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .273              | 1  | .601                                     |                          |                          |
| Likelihood Ratio                   | .789              | 1  | .374                                     |                          |                          |
| Fisher's Exact Test                |                   |    |                                          | .497                     | .306                     |
| Linear-by-Linear Association       | .743              | 1  | .389                                     |                          |                          |
| N of Valid Cases                   | 48                |    |                                          |                          |                          |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.25.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

|                                               | Cases |         |         |         |       |         |
|-----------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                               | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                               | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Kategori Aktivitas Fisik *<br>Kategori Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

### Kategori Aktivitas Fisik \* Kategori Stroke Crosstabulation

Count

|                          |        | Kategori Stroke |             |       |
|--------------------------|--------|-----------------|-------------|-------|
|                          |        | Stoke           | Tidak Stoke | Total |
| Kategori Aktivitas Fisik | Ringan | 9               | 3           | 12    |
|                          | Sedang | 19              | 5           | 24    |
|                          | Berat  | 3               | 9           | 12    |
| Total                    |        | 31              | 17          | 48    |

### Chi-Square Tests

|                              | Value               | df | Asymptotic<br>Significance (2-<br>sided) |
|------------------------------|---------------------|----|------------------------------------------|
| Pearson Chi-Square           | 11.021 <sup>a</sup> | 2  | .004                                     |
| Likelihood Ratio             | 10.843              | 2  | .004                                     |
| Linear-by-Linear Association | 6.421               | 1  | .011                                     |
| N of Valid Cases             | 48                  |    |                                          |

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.25.

### Case Processing Summary

|                                                     | Cases |         |         |         |       |         |
|-----------------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                                     | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                                     | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Kategori Kadar Gula Darah * Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

### Kategori Kadar Gula Darah \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation

Count

|                           |        | Kategori Riwayat Stroke |              |       |
|---------------------------|--------|-------------------------|--------------|-------|
|                           |        | Stroke                  | Tidak Stroke | Total |
| Kategori Kadar Gula Darah | Normal | 11                      | 12           | 23    |
|                           | Tinggi | 20                      | 5            | 25    |
| Total                     |        | 31                      | 17           | 48    |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic<br>Significance (2-<br>sided) | Exact Sig. (2-<br>sided) | Exact Sig. (1-<br>sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 5.421 <sup>a</sup> | 1  | .020                                     |                          |                          |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 4.106              | 1  | .043                                     |                          |                          |
| Likelihood Ratio                   | 5.537              | 1  | .019                                     |                          |                          |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                          | .034                     | .021                     |
| Linear-by-Linear Association       | 5.308              | 1  | .021                                     |                          |                          |
| N of Valid Cases                   | 48                 |    |                                          |                          |                          |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.15.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

|                                                     | Cases |         |         |         |       |         |
|-----------------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                                     | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                                     | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Kategori Tekanan Darah *<br>Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

### Kategori Tekanan Darah \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation

Count

|                        |            | Kategori Riwayat Stroke |              |       |
|------------------------|------------|-------------------------|--------------|-------|
|                        |            | Stroke                  | Tidak Stroke | Total |
| Kategori Tekanan Darah | Normal     | 5                       | 10           | 15    |
|                        | Hipertensi | 26                      | 7            | 33    |
| Total                  |            | 31                      | 17           | 48    |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic<br>Significance (2-<br>sided) | Exact Sig. (2-<br>sided) | Exact Sig. (1-<br>sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 9.315 <sup>a</sup> | 1  | .002                                     |                          |                          |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 7.434              | 1  | .006                                     |                          |                          |
| Likelihood Ratio                   | 9.198              | 1  | .002                                     |                          |                          |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                          | .004                     | .003                     |
| Linear-by-Linear Association       | 9.121              | 1  | .003                                     |                          |                          |
| N of Valid Cases                   | 48                 |    |                                          |                          |                          |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.31.

b. Computed only for a 2x2 table

**Case Processing Summary**

|                                             | Cases |         |         |         |       |         |
|---------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                             | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                             | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Kategori Obesitas * Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

**Kategori Obesitas \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation**

Count

|                   |            | Kategori Riwayat Stroke |              | Total |
|-------------------|------------|-------------------------|--------------|-------|
|                   |            | Stroke                  | Tidak Stroke |       |
| Kategori Obesitas | Ideal      | 9                       | 11           | 20    |
|                   | Overweight | 11                      | 5            | 16    |
|                   | Obesitas   | 11                      | 1            | 12    |
| Total             |            | 31                      | 17           | 48    |

**Chi-Square Tests**

|                              | Value              | df | Asymptotic<br>Significance (2-<br>sided) |
|------------------------------|--------------------|----|------------------------------------------|
| Pearson Chi-Square           | 7.323 <sup>a</sup> | 2  | .026                                     |
| Likelihood Ratio             | 8.114              | 2  | .017                                     |
| Linear-by-Linear Association | 7.170              | 1  | .007                                     |
| N of Valid Cases             | 48                 |    |                                          |

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.25.

### Case Processing Summary

|                                                    | Cases |         |         |         |       |         |
|----------------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                                    | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                                    | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Riwayat Penyakit Jantung * Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

### Riwayat Penyakit Jantung \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation

Count

|                          |       | Kategori Riwayat Stroke |              | Total |
|--------------------------|-------|-------------------------|--------------|-------|
|                          |       | Stroke                  | Tidak Stroke |       |
| Riwayat Penyakit Jantung | Iya   | 13                      | 2            | 15    |
|                          | Tidak | 18                      | 15           | 33    |
| Total                    |       | 31                      | 17           | 48    |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 4.652 <sup>a</sup> | 1  | .031                              |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 3.353              | 1  | .067                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 5.144              | 1  | .023                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                   | .050                 | .030                 |
| Linear-by-Linear Association       | 4.555              | 1  | .033                              |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 48                 |    |                                   |                      |                      |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.31.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

|                                          | Cases |         |         |         |       |         |
|------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                          | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                                          | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Status Merokok * Kategori Riwayat Stroke | 48    | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 48    | 100.0%  |

### Status Merokok \* Kategori Riwayat Stroke Crosstabulation

Count

|                |              | Kategori Riwayat Stroke |              |       |
|----------------|--------------|-------------------------|--------------|-------|
|                |              | Stroke                  | Tidak Stroke | Total |
| Status Merokok | Meroko       | 5                       | 4            | 9     |
|                | Tidak Meroko | 26                      | 13           | 39    |
| Total          |              | 31                      | 17           | 48    |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value             | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | .395 <sup>a</sup> | 1  | .530                              |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .058              | 1  | .809                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | .385              | 1  | .535                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                   |    |                                   | .701                 | .396                 |
| Linear-by-Linear Association       | .386              | 1  | .534                              |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 48                |    |                                   |                      |                      |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.19.

b. Computed only for a 2x2 table



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax (027) 472433, Gombong 54412

Website : [www.stikesmuhgombong.ac.id](http://www.stikesmuhgombong.ac.id)

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Kinary Armela

NIM : A12020068

Pembimbing : Putra Agina Widyaswara Suwaryo, M.Kep.

| Tanggal Bimbingan | Topik/Materi Bimbingan                                                                             | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| 30 September 2023 | Konsul judul skripsi "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke di Puskesmas Sempor 1" |                 |                  |
| 4 November 2023   | ACC judul                                                                                          |                 |                  |
| 11 Desember 2023  | Konsul BAB 1<br>Perbaiki penulisan dan spasi<br>Menambahkan studi pendahuluan                      |                 |                  |
| 15 Februari 2024  | Konsul BAB 1, Lanjut BAB 2<br>Revisi kerangka konsep dan kerangka teori                            |                 |                  |
| 5 Maret 2024      | Konsul BAB 2 dan BAB 3                                                                             |                 |                  |
| 18 Maret 2024     | Konsul BAB 3<br>Menambahkan penjelasan pada bagian teknik pengumpulan data                         |                 |                  |
| 27 Maret 2024     | Konsul kuisisioner penelitian<br>Membuat informed cosent dan tambahkan daftar pustaka              |                 |                  |
| 30 Maret 2024     | Acc                                                                                                |                 |                  |



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
PERPUSTAKAAN  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412  
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>  
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Faktor - faktor yang berhubungan dengan resiko stroke di Puskesmas Sempur 1

Nama : Kinany Arnela  
NIM : A12020068  
Program Studi : ST Keperawatan  
Hasil Cek : 29 %

Gombong, 20 Januari 2025

Pustakawan

(Aulia Rahmahanti M.)

Mengetahui,  
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)