

**HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN STROKE
DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana
Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Disusun Oleh:

**LINA MAYA SARI
NIM A21701663**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN REGULER B14
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul
HUBUNGAN GAYA HIDUP TERHADAP KEJADIAN STROKE
DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Yang Dipersiapkan dan disusun oleh :

LINA MAYA SARI
A21701663

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi persyaratan untuk diujikan
pada tanggal : 23 Oktober 2018

Pembimbing

Pembimbing I



(Dadi Santoso, M.Kep)

Pembimbing II



(Irmawan Andri, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKes Muhammadiyah Gombong



(Isma Yuniar, M.Kep,Ns)

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN STROKE
DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

Yang Dipersiapkan dan disusun oleh :

LINA MAYA SARI
A211701663

Telah dipertahankan didepan dewan penguji

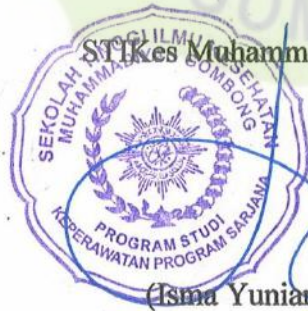
Pada tanggal: 06 Februari 2019

1. Cahyu Septiwi M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D (.....)
2. Dadi Santoso, M.Kep (.....)
3. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKes Muhammadiyah Gombong



(Isma Yuniar, M.Kep, Ns)

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.

Gombong, 12 Juli 2018



(Lina MayaSari)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lina Maya Sari
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 12 Maret 1989
Alamat : Tanjungrejo Rt 01/ Rw 01 Buluspesantren
Kabupaten Kebumen
Provinsi Jawa Tengah
Nomor Telepon/HP : 087837885090
Alamat Email : linamaya1303@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN STROKE DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG.

Bebas dari Plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. Apabila 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.

Gombong, 12 Juli 2018

Yang membuat pernyataan,



Lina Maya Sari

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN TUGAS AKHIR**

Sebagai civitas akademis STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lina Maya Sari

NIM : A21701663

Program studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

“HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN STROKE DI RS PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG”

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

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 02 Januari 2019
Yang menyatakan



(Lina Maya Sari)

ABSTRAK

STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

Skripsi, Januari 2019

Lina Maya Sari ¹ Dadi Santoso, ² Irmawan Andri Nugroho ³

ABSTRAK

HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN STROKE DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang: Di Indonesia, tahun 2013 menunjukkan telah terjadi peningkatan prevalensi stroke. Sedangkan Wilayah Kabupaten Kebumen sendiri prevalensi angka kejadian stroke meningkat dari 533.194 penduduk diatas usia 40 tahun, terdapat 214.565 penduduk (40,2 %) mengalami stroke (Dinkes Kebumen, 2016). Beberapa faktor gaya hidup yang dapat menyebabkan terjadinya stroke antara lain adalah kebiasaan merokok, minum alkohol, konsumsi makanan berlemak / kolestrol, dan kurangnya olah raga.

Tujuan : Mengetahui hubungan gaya hidup dengan kejadian stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif korelasi dengan pendekatan *cross* dan jumlah sampel sebesar 66 pasien yang diambil menggunakan teknik *accidental sampling*.

Hasil: Kejadian Stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng sebagian besar adalah stroke non hemoragik (71.2%). Gaya hidup pasien stroke sebagian besar kategori buruk (54.5%).

Kesimpulan: Ada hubungan gaya hidup dengan kejadian stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Rekomendasi: Pihak Rumah Sakit hendaknya memberikan dan meningkatkan edukasi pemberian informasi kepada pasien maupun masyarakat luas terkait faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian stroke terutama untuk memperbaiki gaya hidup.

Kata Kunci : Gaya Hidup, Hubungan , Kejadian Stroke

.....

¹*Mahasiswa Stikes Muhammadiyah Gombong*

²*Dosen Stikes Muhammadiyah Gombong*

³*Dosen Stikes Muhammadiyah Gombong*

S1 NURSING STUDY PROGRAM
HEALTH SCIENCE INSTITUTE OF MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, Januari 2019

Lina Maya Sari ¹ Dadi Santoso, ²⁾ Irmawan Andri Nugroho ³⁾

ABSTRACT
THE RELATIONSHIP BETWEEN LIFESTYLE AND STROKE
INCIDENCE IN PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

Background: In Indonesia, in 2013 showed an increase in the prevalence of stroke. While the Kebumen Regency region itself prevalence of stroke incidence increased from 533,194 people over the age of 40 years, there were 214,565 people (40.2%) having strokes (Dinkes Kebumen, 2016). Some lifestyle factors that can cause stroke include smoking, drinking alcohol, consumption of fatty foods / cholesterol, and the lack of exercise.

Objective: To find out the relationship between lifestyle and stroke incidence in PKU Muhammadiyah Hospital in Sruweng.

Method: This study is a quantitative correlation study with a cross approach and the number of samples of 66 patients taken using accidental sampling technique.

Results: Most of the stroke incidence in PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital were non-hemorrhagic strokes (71.2%). The lifestyle of stroke patients is mostly in the bad category (54.5%).

Conclusion: There is a relationship lifestyle with the incidence of stroke in PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital.

Recommendation: Hospitals should provide and improve education in providing information to patients and the general public concerning risk factors associated with stroke incidence, especially to improve lifestyle.

Keywords: Lifestyle, Relationships, Stroke Incidence

-
- 1) Students of Stikes Muhammadiyah Gombong
 - 2) Supervisor of one Stikes Muhammadiyah Gombong
 - 3) Supervisor of two Stikes Muhammadiyah Gombong

MOTTO

**“KEKUTAN TIDAK DATANG DARI KEMENANGAN, BERUSAHA
MEMUTUSKAN UNTUK TIDAK MENYERAH ITULAH KEKUATAN
YANG SEBENARNYA”**



KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal yang berjudul ”Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng ”.

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong. Penyusunan proposal ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari semua pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian proposal ini, yaitu kepada:

1. Sugeng Riyadi selaku suami yang telah memberikan dukungan,waktu dan suport dalam pengerjaan skripsi ini.
2. Kedua orang tua yang selalu mendukung dan mendoakan dalam pengerjaan skripsi ini.
3. Hj. Herniyatun.M.Kep.Ns selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitasnya kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan program studi ilmu keperawatan.
4. Isma Yuniar,M.Kep,Ns. selaku ketua prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan spiritual untuk penelitian ini.
5. Dadi Santoso.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan dorongan, semangat, arahan, dan bimbingan kepada penulis.
6. Irmawan Andri., M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan dorongan, semangat, arahan, dan bimbingan kepada penulis.
7. Rekan-rekan seperjuangan di Program Studi SI Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong angkatan B14 yang telah

memberikan saran dan dukungan bagi penulis dalam penyusunan proposal ini.

8. dr. Hasan Bayuni selaku direktur RS Pku Muhammadiyah Sruweng yang telah memberikan ijin kepada saya dalam menempuh pendidikan S1 keperawatan.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini.

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan proposal ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi sempurnanya proposal ini.

Gombong, 23 Oktober 2018


Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK	vi
MOTTO	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	4
C. TUJUAN PENELITIAN	5
D. MANFAAT PENELITIAN	5
E. KEASLIAN PENELITIAN.....	5
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Stroke	8
B. GAYA HIDUP	22
C. KERANGKA TEORI PENELITIAN	29
D. KERANGKA KONSEP PENELITIAN	30
BAB III	8
METODE PENELITIAN.....	8
A. Metode Penelitian.....	8
B. Populasi dan Sampel	8
C. TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN	32
D. VAEIABEL PENELITIAN	32
E. Hipotesis.....	32
F. Definisi Operasional.....	32

G. Teknik Pengumpulan Data.....	34
H. Instrumen penelitian.....	35
I. Teknik Analisis Data.....	36
J. Uji Validitas dan Reliabilitas	40
K. Etika Penelitian	41
BAB IV	44
HASIL PENELITIAN.....	44
A. Hasil Penelitian	44
B. Pembahasan.....	47
C. Keterbatasan Penelitian.....	59
BAB V.....	61
KESIMPULAN DAN SARAN.....	61
A. Kesimpulan	61
B. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori Penelitian.....	28
Gambar2.2. Kerangka Konsep Penlitian.....	29



DAFTAR TABEL

<u>Tabel 3.1. Definisi Operasional</u>	32
--	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Penelitian.....	48
Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden.....	50
Lampiran 3. Pernyataan Kesediaan Menjadi Asisten Peneliti.....	51
Lampiran 4. Kuesioner Penelitian.....	52
Lampiran 5. Kartu Bimbingan.....	53



BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Stroke adalah gangguan yang terjadi pada fungsi otak secara tiba-tiba dan berlangsung lebih dari 24 jam disebabkan karena gangguan suplai darah ke otak. Dalam jaringan otak, kekurangan aliran darah menyebabkan serangkaian reaksi biokimia yang dapat merusak atau mematikan sel-sel otak. Kematian jaringan otak dapat menyebabkan hilangnya fungsi yang dikendalikan oleh jaringan otak seperti mengendalikan gerakan, pikiran, ingatan, emosi, suasana hati, dan dorongan seksual (Wiwit, 2010). Stroke berada di urutan ketiga sebagai angka kejadian penyakit penyebab kematian di dunia setelah penyakit jantung dan kanker, selain itu stroke juga menjadi penyebab kecacatan jangka panjang nomor satu di dunia. WHO mengestimasi peningkatan jumlah pasien stroke di beberapa negara Eropa sebesar 1,1 juta pertahun pada tahun 2000 menjadi 1,5 juta pertahun pada tahun 2025. Menurut Stroke forum, (2015) secara global, 15 juta orang terserang stroke setiap tahunnya.

Di Indonesia angka kejadian stroke dari tahun ke tahun mengalami peningkatan yang signifikan sehingga menjadi masalah kesehatan yang cukup serius. Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2013 menunjukkan telah terjadi peningkatan prevalensi stroke di Indonesia. Dari 8,3 per 1000 penduduk (per mil) pada 2007 menjadi 12,1 per 1000 penduduk pada tahun 2013. Kasus stroke tertinggi yang terdiagnosis adalah usia 75 tahun keatas (43,1%) dan terendah pada kelompok usia 15-24 tahun yaitu sebesar 0,2%.

Prevalensi stroke berdasarkan jenis kelamin lebih banyak laki-laki (7,1%) dibandingkan dengan perempuan (6,8%). Berdasarkan tempat tinggal, prevalensi stroke di perkotaan lebih tinggi (8,2%) dibandingkan dengan daerah pedesaan (5,7%).

Sementara itu di Jawa Tengah menurut data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Jawa Tengah menunjukkan bahwa prevalensi stroke *haemoragic* pada tahun 2012 adalah 0,07% lebih tinggi dari tahun 2011 (0,03%). Prevalensi tertinggi tahun 2012 adalah Kabupaten Kudus sebesar 1,84%. Sedangkan prevalensi stroke *non haemoragic* pada tahun 2012 sebesar 0,07% lebih rendah di bandingkan tahun 2011 (0,09%). Prevalensi tertinggi adalah Kota Salatiga sebesar 1,16% (DEPKES, 2012). Untuk tahun 2013, jumlah kasus stroke pada usia 15-44 tahun sebanyak 1.118 kasus (531 kasus stroke *non haemoragic* dan 587 kasus stroke *haemoragic*). Pada tahun 2014 hingga triwulan ke-2 jumlah kasus stroke pada usia 15-44 tahun di Jawa Tengah sebanyak 1.259 kasus terdiri dari 687 kasus stroke *non haemoragic* dan 572 kasus stroke *haemoragic* (Dinkes Propinsi Jateng, 2014).

Wilayah Kabupaten Kebumen sendiri yang merupakan salah satu Kabupaten yang ada di Provinsi Jawa Tengah, dan berdasarkan hasil riset yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan kabupaten Kebumen menunjukan terjadinya prevalensi angka kejadian stroke. Dari 533.194 penduduk diatas usia 40 tahun, dilakuka pemeriksaan terhadap 214.565 penduduk (40,2 %) mengalami stroke (Dinkes Kebumen, 2016). Berdasarkan data yang ada khususnya di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng juga ditemukan bahwa prevalensi kejadian stroke cukup tinggi. Berdasarkan data dari unit rekam medis Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng menunjukkan bahwa jumlah total kasus stroke dari bulan April – Juni 2018 sebanyak 66 kasus.

Stroke dibagi menjadi menjadi dua yaitu iskemik dan hemoragik, yang seringkali diawali oleh adanya lesi atau perlukaan pada pembuluh darah arteri. Dari seluruh kejadian stroke, dua pertiganya adalah iskemik dan sepertiganya adalah hemoragik. Disebut stroke iskemik karena adanya sumbatan pembuluh darah oleh tromboembolik yang mengakibatkan daerah di bawah sumbatan tersebut mengalama iskemik. Sedangkan stroke *haemoragic* terjadi akibat adanya *mikroaneurisme* yang pecah (Sacco R, *et al*, 2013).

Beberapa faktor gaya hidup yang dapat menyebabkan terjadinya stroke antara lain adalah kebiasaan merokok, minum alkohol, konsumsi makanan berlemak / kolestrol, kurangnya olah raga, kebiasaan mengkonsumsi makan siap saji (Erphinz, 2008).

Menurut hasil penelitian Purwaningtiya (2014), Ada hubungan antara konsumsi makanan tinggi lemak, kolesterol, aktivitas olahraga, dan penyalahgunaan obat dengan kejadian stroke usia dewasa muda di RSUD Dr. Moewardi. Didukung oleh penelitian Maulidiyah, (2015) terdapat hubungan yang bermakna antara riwayat penyakit keluarga, pola makan, merokok, konsumsi alkohol, tekanan darah, dengan kejadian Stroke Iskemik pada pasien rawat inap di RSUD Soedarso Pontianak.

Beberapa cara pencegahan yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kejadian stroke yaitu dengan cara pecegahan primer dan skunder. Pencegahan primer adalah serangkaian pendekatan klinis secara individual untuk mencegah terjadinya gejala awal stroke, dengan penekanan pada pengurangan faktor risiko dan modifikasi gaya hidup, serta pentingnya skrining dan pemantauan individu dengan faktor risiko stroke. Pencegahan sekunder adalah serangkaian pendekatan klinis secara individual yang bertujuan untuk mengurangi risiko kejadian stroke berulang terhadap orang yang pernah mengalami serangan stroke atau kepada individu dengan faktor risiko yang menempatkannya pada risiko tinggi terjadinya stroke (Canadian Stroke Network , 2010). Oleh karena itu penting kiranya merubah gaya hidup kearah yang lebih sehat untuk mengurangi faktor risiko terjadinya stroke dengan cara memodifikasi pola hidup dengan melakukan makan yang baik, aktivitas fisik yang cukup dan berhenti merokok. Beberapa upaya yang dapat dilakukan untuk mencegah terjadinya stroke, menjaga tekakan darah, rutin olah raga, kurangi konsumsi alkohol , kurangi konsusmsi makanan berlemak.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng menunjukkan bahwa dari 10 orang pasien stroke dengan kebiasaan, seperti perokok, minuman alkohol dan kebiasaan mengkonsumsi makanan yang berlemak atau kolestrol adalah 60 %, sedangkan mereka yang memiliki kebiasaan seperti olah raga, mengurangi konsumsi makanan berkolestrol, dan tidak merokok adalah 40%.

Berdasarkan fenomena tersebut maka peneliti merasa perlu untuk melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”.

B. RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan latar belakang di atas maka penulis merumuskan masalah penelitian yaitu “Adakah hubungan gaya hidup dengan kejadian stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng?”

C. TUJUAN PENELITIAN

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan gaya hidup dengan kejadian stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui gambaran penderita stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- b. Mengetahui gaya hidup pasien stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- c. Mengetahui hubungan antara gaya hidup dengan kejadian stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

D. MANFAAT PENELITIAN

1. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan memperkaya khasanah ilmu pengetahuan kesehatan khususnya ilmu keperawatan yang berkaitan dengan penyakit stroke.

2. Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan menjadi sumber informasi terkait hubungan gaya hidup terhadap kejadian stroke agar Rumah Sakit dapat memberikan penanganan yang lebih maksimal dan tepat sasaran.

3. Bagi Keperawatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan perawat dapat memberikan perawatan yang baik dalam meminimalisir keparahan akibat stroke.

4. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan memberikan informasi pada masyarakat sehingga meningkatnya kesadaran terhadap pola hidup yang baik sehingga dapat meminimalisir angka kejadian stroke.

5. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan mendapatkan pengalaman nyata dalam penelitian mengenai hubungan pola hidup terhadap kejadian stroke.

6. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil ini diharapkan bagi peneliti selanjutnya agar dapat lebih memperluas cakupan penelitiannya khususnya dalam jumlah sampel dan variable penelitian sehingga dapat lebih bermanfaat.

E. KEASLIAN PENELITIAN

1. Penelitian yang dilakukan oleh Indah Maulidiyah, (2015) yang berjudul “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke Iskemik pada Pasien Rawat Inap di RSUD Soedarso Pontianak”. Penelitian menggunakan desain kasus kontrol. Sampel penelitian sebanyak 92

orang (46 kasus dan 46 kontrol). Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara riwayat penyakit keluarga 30 %, pola makan 46 %, merokok 25 %, konsumsi alkohol 17 %, tekanan darah 44 %, dengan kejadian Stroke Iskemik pada pasien rawat inap di RSUD Soedarso Pontianak.

Persamaan penelitian ini dengan penelitian yang akan dilakukan adalah terletak pada salah satu variabel penelitian yaitu gaya hidup termasuk perilaku merokok, kebiasaan makan dan konsumsi alkohol.

Perbedaan penelitian ini terletak pada metode penelitian yang digunakan. Selain itu juga terdapat perbedaan pada besarnya sampel, tempat dan lokasi penelitian..

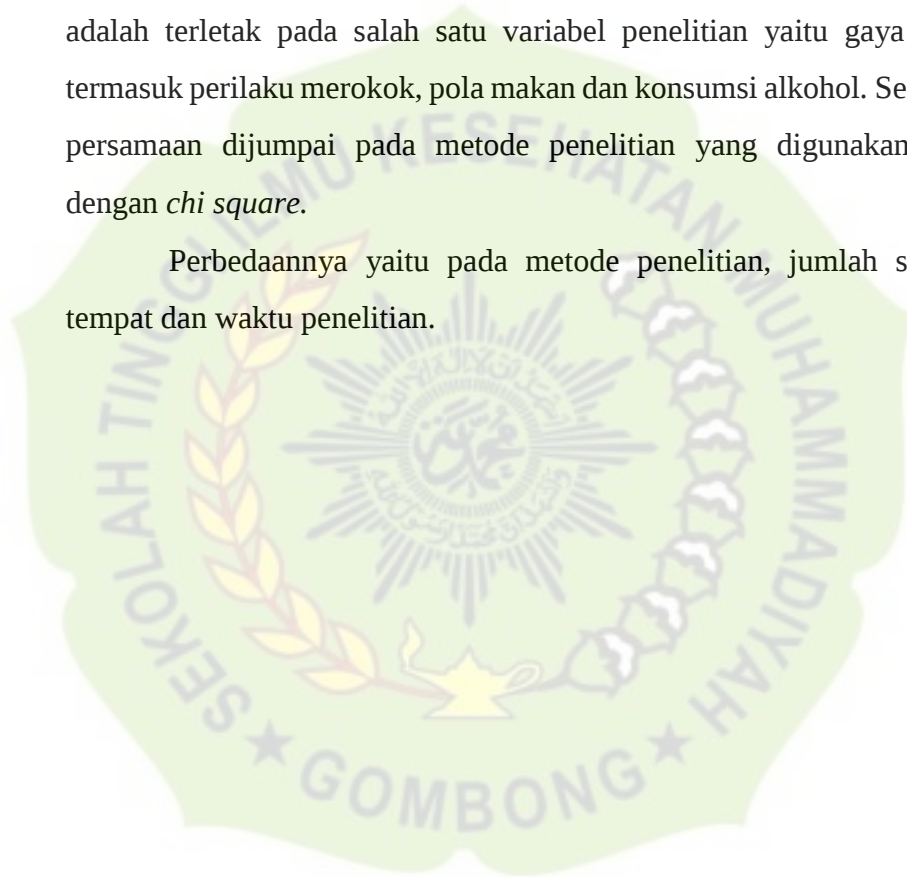
2. Penelitian yang dilakukan oleh Perawati, (2014) dengan judul “ Pola Makan dan Hubunganya dengan Kejadian Stroke”.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan pola makan dengan kejadian stroke di RSUD dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik menggunakan rancangan *case control*. Subjek terdiri dari kasus dan kontrol dengan perbandingan 1:1 yang telah dilakukan *matching* terhadap umur. Kasus adalah penderita stroke dan kontrol adalah penderita penyakit lainnya yang menjalani rawat inap di RSUD dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. Jumlah subjek adalah 76 orang yang ditentukan dengan metode *consecutive sampling*. Data yang dikumpulkan yaitu identitas sampel, lingkaran pinggang, pola makan, hipertensi, aktifitas fisik dan merokok. Data kebiasaan makan dikumpulkan dengan formulir semi *quantitatif food frequency*. Hasil penelitian dianalisis dengan menggunakan *Chi square* dan regresi logistik. Analisis dilakukan dengan menguji hubungan antara variabel dependen dan independen dengan nilai kemaknaan (p) sebesar 0,05. Hasil: Hasil penelitian menunjukkan terdapat 5 variabel yang berhubungan signifikan dengan kejadian stroke yaitu lebih konsumsi makanan olahan (OR 7,53 CI 95% :

1,38 – 41,13), kurang konsumsi buah (OR 6,98 CI 95% : 1,53 – 31,80), kurang konsumsi ikan (OR 6,36 CI 95,15 – 34,99),hipertensi (OR 10,91 CI 95% : 2,43 – 49,03) dan kurang aktivitas fisik (OR 8,36 CI 95% : 1,72 – 40,56), sedangkan frekuensi konsumsi fast food, konsumsi sayuran berwarna, konsumsi alkohol, obesitas, dan merokok tidak signifikan secara statistik ($p > 0,05$).

Persamaan penelitian ini dengan penelitian yang akan dilakukan adalah terletak pada salah satu variabel penelitian yaitu gaya hidup termasuk perilaku merokok, pola makan dan konsumsi alkohol. Selain itu persamaan dijumpai pada metode penelitian yang digunakan yaitu dengan *chi square*.

Perbedaannya yaitu pada metode penelitian, jumlah sampel, tempat dan waktu penelitian.



DAFTAR PUSTAKA

- Affandi, I.G. & Reggy, P. (2016). Pengelolaan Tekanan Tinggi Intrakranial pada Stroke. *CDK-238*. Vol. 43, No. 3 (Hlm. 180-184).
- Ali, Z. (2009). Gaya hidup sehat atasi hipertensi. Diakses 7 September 2018 dari <http://www.sumateraekspres.go.id/index.php?option=articles/gayahidup/atasi/hipertensi>
- American Heart Association (AHA). (2015). *Let's Talk About Stroke: Fact Sheet*. www.strokeassociation.org/idc/groups/stroke-public/@wcm/.../ucm_309725.pdf - diakses September 2018
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Brainin, M., & Wolf-Dieter, H. (2010). *Textbook of Stroke Medicine*. New York: Cambridge University Press.
- CDC. NCHS. (2015). *Underlying Cause of Death 1999-2013*.
- Dinas Kesehatan. (2013). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. Semarang: Dinkes
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2008). *Profil kesehatan Indonesia (2008)*. Jakarta: 2009
- Dourman. (2013). *Waspada Stroke Usia Muda*. Jakarta : Cerdas Sehat
- Libriansyah, Ali & Efendi. (2007). *Gaya hidup sehat*. Jakarta: PT. Gramedia
- Lingga, L. (2013). *All About Stroke*. Jakarta: PT. Elex Media Komputindo
- Maulidiyah, I. (2015). *Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Iskemik Pada Pasien Rawat Inap Di RSUD Soedarso Pontianak. Skripsi. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak*
- Misbach, J. (2011). *Stroke Aspek Diagnostik, Patofisiologi, Manajemen*. Jakarta : Badan Penerbit FKUI
- Muttaqin, A. (2008). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persarafan*. Jakarta : Penerbit Salemba Medika.

- Mudzakkir, dkk. (2008). *Gaya hidup sehat menurut islam*. Jakarta: Depag RI.
- National Stroke Association. (2016). *Post-Stroke Conditions*. Diakses tanggal 17 Juni 2016 dari <http://www.stroke.org/we-can-help/survivors/strokerecovery/post-stroke-conditions>
- Notoadmodjo, S. (2010). *Pengetahuan, Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta: Jakarta.
- Notoadmodjo, S. (2012). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam, (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Edisi 2. Jakarta: Salemba Medika.
- Padmawinata, K. (2011). *Pengendalian Hipertensi*. Bandung: ITB
- PERDOSSI. (2011). *Guideline Stroke Tahun 2011*. Jakarta: PERDOSSI
- Purwaningtiya, P. (2014), Hubungan Antara Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke Usia Dewasa Muda di RSUD DR. Moewardi Surakarta. *Skripsi*. Fakultas Kesehatan Masyarakat FIK UMS
- Riset Kesehatan Dasar. (2013). *Angka Kejadian Stroke Menurut Riskesdas*. Diakses dari <http://www.riskesdas.litbang.depkes.go.id/> tanggal 6 September 2018.
- Sacco R, *et al*, (2013).. An Updated Definition of Stroke for the 21st Century. American Heart Association/American Stroke Association. July 2013; 44: 2064-89
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network. (2008). *Management of Patients with Stroke or TIA: Assesment, Investigation, Immediate Management and Secondary Prevention A National Clinical Guideline*. <http://www.sign.ac.uk>
- Silva E. *et al*. Brazilian Sepsis Epidemiological Study (BASES study). Crit Care [Internet]2004[cited 2012 December 24] ;8:R251-R260. Available from : <http://ccforum.com/content/8/4R251>
- Wardhani, I.O., & Santi M. (2015). Hubungan Antara Karakteristik Pasien Stroke dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Menjalani Rehabilitasi. *Jurnal Berkala Epidemiologi*. Vol. 3, No. 1 (Hlm. 24-34).
- Williams, J., Lin P., & Caroline W. (2010). *Acute Stroke Nursing*. United Kingdom: Wiley-Blackwell.

Wiwit, S. (2010). *Stroke & Penanganannya: Memahami, mencegah & mengobatiStroke*. Yogyakarta : Katahati

Yeni, Selvi. (2015). Pengaruh Gaya Hidup Terhadap Kejadian Stroke Pada Pasien Stroke Usia Dewasa. *Skripsi*.

Yulianto, A. (2011). *Mengapa Stroke Menyerang Usia dewasa muda?*. Jakarta : PT. Buku Kita





LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN (INFORMED)

Assalamu'alaikum wr.wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Lina Maya Sari

NIM : A21701663

Status : Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Penelitian ini merupakan salah satu bagian dari persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan. Oleh karena itu, berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan.

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
2. Jenis penelitian yang digunakan menggunakan kuantitatif korelasi
3. Manfaat penelitian ini secara garis besar sebagai bahan kajian untuk mengevaluasi pelayanan yang diberikan kepada pasien stroke sehingga pelayanannya menjadi prima.
4. Penelitian ini melibatkan pasien stroke yang dirawat di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
5. Data-data utama yang diperlukan dalam penelitian ini meliputi:
 - d. Data-data karakteristik responden di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
 - e. Gambaran penderita stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

f. Gaya hidup pasien stroke yang menjalani rawat inap di RS

PKU Muhammadiyah Sruweng.

6. Berkaitan dengan hal tersebut, maka peneliti mengharapkan partisipasi bapak/ibu/saudara/saudari dalam penelitian ini, agar berkenan menjadi responden.
7. Peneliti menjamin, bahwa penelitian ini tidak akan berdampak negatif bagi bapak/ibu/saudara/saudari. Bila selama berpartisipasi dalam penelitian ini bapak/ibu/saudara/saudari mengalami ketidaknyamanan, maka bapak/ibu/saudara/saudari mempunyai hak untuk berhenti sebagai responden. Kami berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data yang diperoleh, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan maupun penyajian data. Peneliti juga menghargai keinginan bapak/ibu/saudara/saudari untuk tidak berpartisipasi/keluar kapan saja dari penelitian ini.
8. Melalui penjelasan penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi bapak/ibu/saudara/saudari agar berkenan menjadi responden.
Terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Kebumen, 05 November 2018

Peneliti,

(Lina Maya Sari)

Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama(Inisial) :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Kebumen, 05 November 2018

Saksi,

Yang Menyatakan,

(.....)

(.....)

No	Kebiasaan Merokok	Ya	Tidak
----	-------------------	----	-------

- 1 Apakah dalam sehari Anda menghabiskan satu pak rokok ?
- 2 Apakah dalam sehari Anda menghabiskan kurang dari satu pak rokok?
- 3 Apakah Anda saat ini masih aktif merokok?

No	Kebiasaan Makan	Ya	Tidak
----	-----------------	----	-------

- 1 Apakah Anda makan daging kurang dari 3 kali dalam seminggu ?
- 2 Apakah Anda makan makanan berlemak tinggi seperti jeroan dan makanan bersantan kurang dari 3 kali dalam seminggu ?
- 3 Apakah Anda makan makanan gorengan kurang dari tiga kali dalam seminggu ?
- 4 Apakah Anda makan makanan cepat saji (mi instan, sarden, sosis, nugget) lebih dari 3 kali dalam seminggu ?
- 5 Apakah Anda mengonsumsi minuman berkafein (kopi) kurang dari 3 kali dalam seminggu ?
- 6 Apakah Anda makan makanan yang diasinkan seperti ikan asin, udang kering dan cumi-cumi asin kurang dari 3 kali dalam seminggu ?
- 7 Apakah Anda makan sayuran lebih dari 3 kali dalam seminggu ?

- 8 Apakah Anda makan buah – buahan lebih dari 3 kali dalam seminggu ?

No	Kebiasaan Olahraga	Ya	Tidak
1	Apakah Anda rutin berolahraga setiap hari ?		
2	Apakah Anda melakukan kegiatan olahraga kurang dari 30 menit dalam sehari seperti aerobik, bersepeda, dan jogging ?		
3	Apakah Anda melakukan aktivitas fisik sehari – hari seperti melakukan kegiatan rumah, mencuci, menyapu, mengepel kurang dari 30 menit dalam sehari ?		
4	Apakah Anda melakukan aktivitas fisik sehari – hari di luar rumah seperti bekerja di kantor, di sawah atau mengajar kurang dari 30 menit dalam sehari ?		

Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI
ASISTEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :
Umur :
Alamat :
Pekerjaan : Perawat di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia menjadi asisten peneliti Saudara Lina Maya Sari, mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong dalam penelitiannya yang berjudul "Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke di RS PKU Muhammadiyah Sruweng."

Sebagai konsekuensi logis kesediaan saya berpartisipasi menjadi asisten peneliti, maka saya bersedia mentaati seluruh prosedur penelitian yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Demikian pernyataan kesediaan saya menjadi asisten peneliti.

Kebumen, 5 November 2018

(.....)

No	R Hitung	R Tabel	Keterangan
----	----------	---------	------------



1	1,760225	1,734064	Valid
2	2,419027	1,734064	Valid
3	2,161665	1,734064	Valid
4	6,503337	1,734064	Valid
5	2,879232	1,734064	Valid
6	1,922242	1,734064	Valid
7	2,251486	1,734064	Valid
8	3,563298	1,734064	Valid
9	7,447681	1,734064	Valid
10	2,207709	1,734064	Valid
11	2,419027	1,734064	Valid
12	2,207709	1,734064	Valid
13	1,990975	1,734064	Valid
14	2,456869	1,734064	Valid
15	7,447681	1,734064	Valid

Berdasarkan hasil uji validitas menunjukkan bahwa nilai korelasi pada kolom r hitung $>$ dari nilai r tabel (1,73406) sehingga dapat disimpulkan bahwa semua butir pernyataan pada tabel di atas valid (sah).

Lampiran 5. Uji Reliabilitas

Uji Reliabilitas adalah untuk mengetahui sejauh mana hasil pengukuran tetap konsisten, apabila dilakukan pengukuran dua kali atau lebih terhadap gejala yang sama dengan menggunakan alat pengukur yang sama pula. Suatu kuesioner dikatakan handal jika jawaban seseorang terhadap pernyataan adalah konsisten atau stabil dari waktu ke waktu.

Alfa Cronbach's	N of Item
.768	15

Berdasarkan hasil pengolahan data menunjukkan bahwa *alfa cronbach* untuk pengukuran 15 item keputusan pembelian adalah 0,768. Semakin dekat koefisien keandalan dengan 1,0 maka semakin baik. Secara umum keandalan kurang dari 0,60 dianggap buruk, keandalan dalam kisaran 0,70 bisa diterima dan lebih dari 0,80 adalah baik. Dengan demikian keandalan pengukuran yang digunakan dalam penelitian ini bisa diterima karena > 0.70 .

Lampiran 6. Hasil Perhitungan

Crosstabs

Notes

Output Created		26-Dec-2018 08:32:41
Comments		
Input	Data	D:\dataset penelitian.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	66
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Gaya_Hidup BY Kejadian_Stroke /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.015
	Elapsed Time	00:00:00.014
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	98302

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Gaya Hidup * Kejadian_Stroke	66	100.0%	0	.0%	66	100.0%

Gaya Hidup * Kejadian_Stroke Crosstabulation

			Kejadian_Stroke		Total
			Hemoragik	Non Hemoragik	
Gaya Hidup Baik	Count		0	4	4
	Expected Count		1.2	2.8	4.0
	% within Gaya Hidup		.0%	100.0%	100.0%
	% within Kejadian_Stroke		.0%	8.5%	6%
	% of Total		.0%	6%	6%
Cukup	Count		4	8	12
	Expected Count		3.5	8.5	12.0
	% within Gaya Hidup		33.3%	66.7%	100.0%
	% within Kejadian_Stroke		21.1%	17.0%	18.2%
	% of Total		6.1%	12.1%	18.2%
Kurang	Count		15	35	50
	Expected Count		14.3	35.7	50
	% within Gaya Hidup		16.7%	83.3%	100.0%
	% within Kejadian_Stroke		31.6%	63.8%	54.5%
	% of Total		9.1%	45.5%	75.8%
Total	Count		19	47	66
	Expected Count		19.0	47.0	66.0
	% within Gaya Hidup		28.8%	71.2%	100.0%
	% within Kejadian_Stroke		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		28.8%	71.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.923 ^a	4	.012
Likelihood Ratio	13.266	4	.010
N of Valid Cases	66		

a. 6 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .29.

Frequencies

Notes

Output Created	26-Dec-2018 08:31:33	
Comments		
Input	Data	D:\dataset penelitian.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	66
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax	FREQUENCIES VARIABLES=JK Umur Pekerjaan Pendidikan Kejadian_Stroke Gaya_Hidup /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00.015
	Elapsed Time	00:00:00.016

Statistics

		JK	Umur Responden	Pekerjaan	Pendidikan	Kejadian_Stroke	Gaya Hidup
N	Valid	66	66	66	66	66	66
	Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	40	60.6	60.6	60.6
	P	26	39.4	39.4	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

Umur Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-45 tahun	3	4.5	4.5	4.5
	46-55 tahun	16	24.2	24.2	28.8
	56-65 tahun	23	34.8	34.8	63.6
	66-75 tahun	17	25.8	25.8	89.4
	> 75 tahun	7	10.6	10.6	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	11	16.7	16.7	16.7
	Petani	10	15.2	15.2	31.8
	PNS	3	4.5	4.5	36.4
	Swasta	5	7.6	7.6	43.9
	Tidak Bekerja	31	47.0	47.0	90.9
	Wiraswasta	6	9.1	9.1	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DIII/Sarjana	3	4.5	4.5	4.5
	SD	30	45.5	45.5	50.0
	SMA	17	25.8	25.8	75.8
	SMP	9	13.6	13.6	89.4
	Tidak Sekolah	7	10.6	10.6	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

Kejadian_Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hemoragik	19	28.8	28.8	28.8
	Non Hemoragik	47	71.2	71.2	100.0
	Total	66	100.0	100.0	

		Frequency	Percent	Valid Percent
Valid	Baik	4	6	6
	Cukup	12	18.2	18.2
	Kurang	50	75.8	75.8
	Total	66	100.0	100.0





RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362
Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

No : 1708/PKU.S/DIR/IX/2018
Lamp : -
Hal : **Balasan**

Sruweng, 29 Dzul-Hijjah 1349 H
10 September 2018 M

Kepada Yth :
Ketua Lembaga Penelitian
Pengembangan dan Pengabdian Masyarakat
Stikes Muhammadiyah Gombong
Di

Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti Surat dari LP3M Stikes Muhammadiyah Gombong Nomor : 391.1/TV.3.LP3M/A/VIII/2018 tanggal 31 Agustus tentang Permohonan Ijin atas nama **Lina Maya Sari**, dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan** untuk memenuhi pengajuan tersebut.

Demikian Balasan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur,


dr. H. Hasan Bayuni

NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Kepegawaian
3. Arsip

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	FRM-LPM-006
		Revisi ke	00
		Tanggal Berlaku	1 Maret 2017

SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK

NO: 309.6/IV.3.AU/F/ETIK/XII/2018

Tim Etik Penelitian STIKES Muhammadiyah Gombong dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

**HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN STROKE DI RS PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG**

Nama peneliti utama : Lina Maya Sari
 Nama institusi : STIKES Muhammadiyah Gombong
 Prodi : S1 Keperawatan

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Gombong, 19 Desember 2018
 Ketua Tim Etik Penelitian,


 Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN

RSUD Dr. SOEDIRMAN

Jl. Lingkar Selatan – Muktisari Kebumen Telpn (0287) 3873318
Fax : (0287) 385274 Email : rsud@kebumenkab.go.id Kode Pos 54351

No : 050/00077/2018
Lampiran : -
Perihal : Balasan

Kebumen, 3 November 2018

Kepa Yth :
Ketua Lembaga Penelitian
Pengembangan dan Pengabdian Masyarakat
STIKES Muhammadiyah Gombong

Di

Tempat

Berdasarkan proposal penelitian kejadian stroke di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tertanggal 5 November 2018. Direktur RSUD Dr. Soedirman Kebumen memberitahukan dengan hormat bahwa :

Nama : Lina Maya Sari
Ttl : Kebumen, 12 Maret 1989
Instansi : STIKES Muhammadiyah Gombong

Di izinkan untuk melakukan penelitian uji validitas tentang Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke pada tanggal 5 – 13 November 2018.

Demikian surat izin penelitian ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pt. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN
KEPALA BIDANG PELAYANAN MEDIS

Dr. IWAN LANARDOMO, Sp.Rad., M.M.R.
Pembina

NIP. 19680321 199903 1 006



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362
Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002
Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



TRIAKREDITASI PARIPURNA
KARS

No : 2422/PKU.S/DIR/XII/2018
Lamp : -
Hal : **Balasan**

Sruweng, 13 Rabiul-Akhir 1440 H
21 Desember 2018 M

Kepada Yth :
Ketua Lembaga Penelitian
Pengembangan dan Pengabdian Masyarakat
Stikes Muhammadiyah Gombong
Di

Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti Surat dari LP3M Stikes Muhammadiyah Gombong
Nomor : 697.1/IV.3.LP3M/A/XII/2018 tanggal 21 Desember 2018 tentang
Permohonan Ijin mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Lina Maya Sari
NIM : A21701663
Judul Penelitian : Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Stoke di RS PKU
Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan untuk memenuhi pengajuan tersebut.

Demikian Balasan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur,


dr. H. Hasan Bayuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lina Maya Sari
 NIM : A2.1701663
 Nama Pembimbing : Bp. Dadi Santoso M.Kep.

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	21.07.2018	Kanwil Judul : Gambaran penyakit	/h
2.	28/07/18	stroke berdasarkan karakteristik.	/h
2	28/7/18	Gambaran karakteristik pasien stroke.	/h
3	3/8/18	BAB I Latar belakang	/h
4	9/8/18	Lampiran BAB II	/h
5.	13/8/18	Teori BAB II Stroke sem	/h
		Varabel -	/h
		Wawancara dengan guru indy	/h
		- Lampiran BAB III	/h
		- Lampiran Lampiran A & B	/h
		Rumus	/h

- Psikologi Simplex -
 - Quisner -

Mengetahui,
 Ketua Program Studi SI Keperawatan

(Dadi Santoso M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : LINA MAYA SARI

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing : Bp Daoli Santoso M.Kep

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
	09/10		Indikator / guide Supra & Rina	
	09/10		Ada materi yang perlu ditambahkan	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong

(Isma Yuniar, M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lina Maya Sari

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing : Bp. Dadi. Santoso M.Kep.

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
	29-10-2018	Problema ✓	
	23-11-2018	Atep. Revisi	
	04-01-2019	Revisi BAB IV → Asimasi peneliti dalam pembahasan karakteristik responden	
	09-01-2019	lengkapi bagian di pembahasa	
	15-01-2019	lengkapi pembahasan	
	21-01-2019	Lengkapi pembahasan	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan

(Dadi Santoso M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lina Maya Sari

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing : Bp. Dadi. Santoso M.Kep.

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
	29-10-2018	Problema ✓	
	23-11-2018	Atep. Revisi	
	04-01-2019	Revisi BAB IV → Asimasi peneliti dalam pembahasan karakteristik responden	
	09-01-2019	lengkapi bagian di pembahasa	
	15-01-2019	lengkapi pembahasan	
	21-01-2019	Lengkapi pembahasan	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan

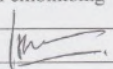
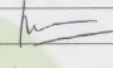
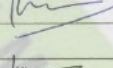
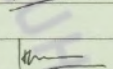
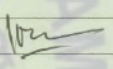
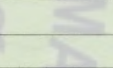
(Dadi Santoso M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lina Maya Sari

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing : Ep Andri

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
	28/07/2018	Topik penditikan	
	03/08/2018	Bab I, latar belakang	
	12/08/2018	Bab II, ker- Teori	
	20/08/2018	Revisi bab II, lampir bab III	
	18/9/2018	Samuel, DO, presoner, uji validasi	
	09/10/2018	kegiatan campiran	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan

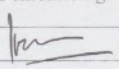
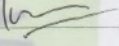
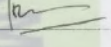
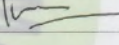
(Dadi Santoso M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lina Maya Sari

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing : Bp. Andi

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
	29/10/18	Revisi side proposal	
	27-11-18	Ace Revisi	
	04-01-2019	Revisi side 5 & 6	
		Revisi side 5 & 6	
	9/4/19	Revisi A-5	
	21/1/19	Lengkapi pembatalan	
	25/1/19	Tambahkan pembatalan	
	28/1/19	Ace uji hasil	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan

(Dadi Santoso M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : LINA MAYA SARI

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing :

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
	26/-19 2	Latihan uji Hasil	Redaksi kuesioner	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong

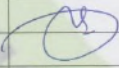
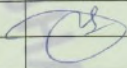
(Isma Yuniar, M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lina Maya Sari

NIM : A2.1701663

Nama Pembimbing : Ibu. Cahyu Septiwi M.Kep. S.Kep. Sp.KMP. Ph.D.

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	27-10-2018	- Perbaikan Definisi Operasional - Instrumen - Skala skoring - Uji validitas	
2.	16-11-2018	Acc revisi	
3.	26-2-2019	Acc revisi	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan

(Dadi Santoso M.Kep)