

**FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN *STROKE*
DI RUMAH SAKIT ISLAM (RSI)
BANJARNEGARA**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh:

Tri Nur Hidayah
NIM: 2021020201

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN *STROKE* DI RUMAH SAKIT ISLAM (RSI) BANJARNEGARA

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh:

Tri Nur Hidayah
NIM: 2021020201

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

HALAMAN PERSETUJUAN

FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN *STROKE* DI RUMAH SAKIT ISLAM (RSI) BANJARNEGARA

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan
pada tanggal 6 Juli 2023

Pembimbing,



Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep.

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahri Septia, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN *STROKE* DI RUMAH SAKIT ISLAM (RSI) BANJARNEGARA

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Tri Nur Hidayah
NIM: 2021020201

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 1 Agustus 2023

Susunan Dewan Penguji

1. Penguji 1: Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
2. Penguji 2: Irmawan Andri N., S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
3. Penguji 3: Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyo Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.

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 di kemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 3 Agustus 2023



Tri Nur Hidayah

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala Puji bagi Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* atas berkah, rahmat, dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Faktor Risiko terhadap Kejadian *Stroke* di Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara” dengan baik.

Penulisan skripsi ini merupakan salah satu persyaratan untuk meraih gelar Sarjana (S1) Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan arahan dan bantuan dari berbagai pihak. Begitu pula penghargaan yang setinggi-tingginya dan terima kasih banyak saya sampaikan kepada:

1. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong, yang telah memberikan berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi.
3. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong, yang telah memberikan berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi.
4. Hendri Tamara Yuda, M.Kep., selaku pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberi arahan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dadi Santoso, M.Kep., selaku Penguji 1 yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai Sarjana Ilmu Keperawatan.
6. Irmawan Andri N., M.Kep., selaku Penguji 2 yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai Sarjana Ilmu Keperawatan.
7. Rumah Sakit Islam Banjarnegara yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melaksanakan penelitian dan memberikan segala fasilitas untuk terlaksananya penelitian ini.

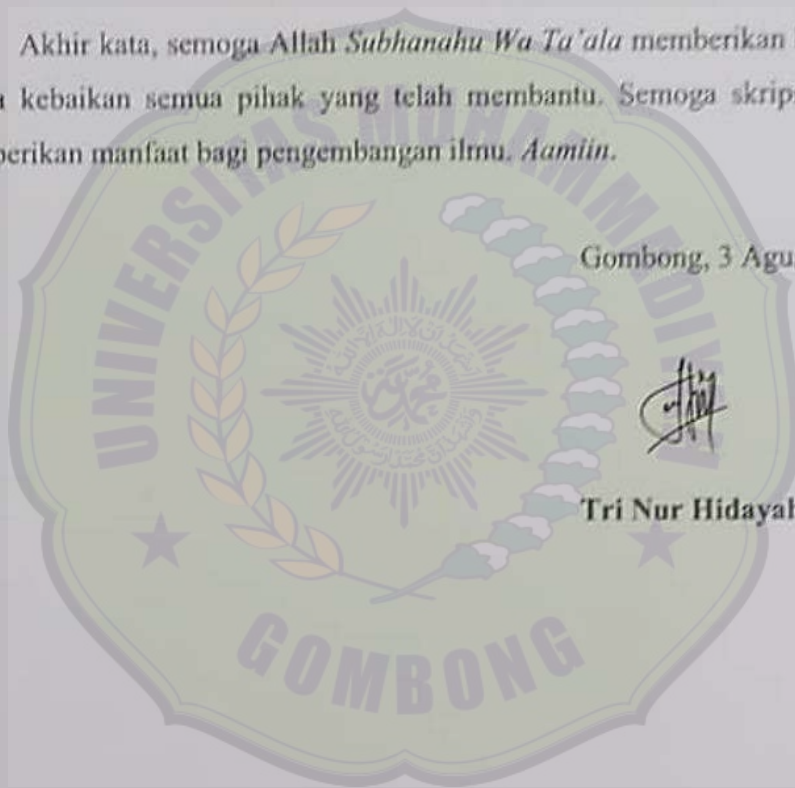
8. Dosen dan karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong, yang telah membantu penulis selama menjalankan studi perkuliahan.
9. Suami dan putra kami tercinta serta seluruh keluarga, yang telah memberikan segala motivasi dan dukungan moril maupun materiil selama penulis melaksanakan studi hingga terselesaikannya skripsi ini.
10. Seluruh pihak yang telah membantu dan mendukung atas terlaksananya penelitian dan skripsi ini, yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Akhir kata, semoga Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu. *Amin.*

Gombong, 3 Agustus 2023



Tri Nur Hidayah



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

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

Nama : Tri Nur Hidayah
NIM : 2021020201
Program studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis karya : Skripsi

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

**FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN *STROKE*
DI RUMAH SAKIT ISLAM (RSI)
BANJARNEGARA**

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

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 3 Agustus 2023
Yang menyatakan,



Tri Nur Hidayah

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2023
Tri Nur Hidayah¹, Hendri Tamara Yudha²
nurhidayahtri83@gmail.com

ABSTRAK

FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN STROKE DI RUMAH SAKIT ISLAM (RSI) BANJARNEGARA

Latar belakang: *Stroke* masih menjadi salah satu masalah utama dalam bidang kesehatan yang terjadi tidak hanya di Indonesia tetapi juga di negara lain di dunia, yang menjadi penyebab kasus kematian nomor dua, dan penyebab disabilitas nomor tiga di seluruh dunia. Data dari RSI Banjarnegara tahun 2022 tercatat sebanyak 303 pasien *stroke non haemorrhagic*, dan sebanyak 19 pasien *stroke haemorrhagic*.

Tujuan penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor risiko terhadap kejadian *stroke* di RSI Banjarnegara.

Metode penelitian: Metode penelitian menggunakan observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Penentuan sampel secara *purposive sampling* dengan jumlah sebanyak 77 pasien *stroke*. Pengumpulan data menggunakan rekam medis pasien. Analisis data menggunakan analisis Regresi Logistik.

Hasil penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa secara parsial variabel usia memiliki *P value* sebesar 0,000, jenis kelamin memiliki *P value* sebesar 0,022, *obesitas* memiliki *P value* sebesar 0,002, *diabetes mellitus* memiliki *P value* sebesar 0,002, dan *hipertensi* memiliki *P value* sebesar 0,000. Secara simultan variabel usia, jenis kelamin, *obesitas*, *diabetes mellitus*, dan *hipertensi* memiliki *P value* sebesar 0,000, dengan nilai R^2 sebesar 0,699.

Kesimpulan: Kesimpulan penelitian ini yaitu terdapat hubungan dan pengaruh usia, jenis kelamin, *obesitas*, *diabetes mellitus*, dan *hipertensi* secara parsial dan simultan terhadap kejadian *stroke* di RSI Banjarnegara, dengan pengaruh sebesar 69,9%.

Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya: Bagi peneliti selanjutnya untuk memperbanyak jumlah responden/sampel penelitian agar didapatkan hasil yang lebih maksimal dan akurat.

Kata kunci: *Stroke*, Faktor Risiko

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Muhammadiyah Gombong University
Thesis, July 2023
Tri Nur Hidayah¹, Hendri Tamara Yudha²
nurhidayahtri83@gmail.com

ABSTRACT

THE RISK FACTORS ASSOCIATED WITH STROKE OCCURRENCES AT RUMAH SAKIT ISLAM (RSI) BANJARNEGARA

Background: Stroke continues to be a prominent issue within the field of health, not only in Indonesia but also in various other countries worldwide. It stands as the second leading cause of mortality and the third leading cause of disability on a global scale. The data obtained from RSI Banjarnegara in 2022 revealed that there were 303 cases of non-hemorrhagic stroke patients and 19 cases of hemorrhagic stroke patients.

Research Objective: The aim of this study is to investigate the risk factors associated with stroke occurrences at RSI Banjarnegara.

Research Methodology: Research Methodology: The research methodology employed in this study was an analytical observational approach utilizing a cross-sectional design. The sample selection was conducted using purposive sampling, and a total of 77 stroke patients were included in the study. Data collection was carried out by utilizing the patients' medical records. The collected data was then subjected to logistic regression analysis for further analysis.

Research Findings: The research findings indicate that, in partial analysis, the age variable has a P value of 0.000, gender has a P value of 0.022, obesity has a P value of 0.002, diabetes mellitus has a P value of 0.002, and hypertension has a P value of 0.000. Simultaneously, the variables of age, gender, obesity, diabetes mellitus, and hypertension have a P value of 0.000, with an R² value of 0.699.

Conclusion: The conclusion of this study is that there is a significant relationship and influence, both partially and simultaneously, between age, gender, obesity, diabetes mellitus, and hypertension on the occurrence of stroke at RSI Banjarnegara, with a total influence of 69.9%.

Recommendations for future researchers: For future researchers, it is recommended to increase the number of respondents or research samples to obtain more comprehensive and accurate results.

Keywords: Stroke, Risk Factors

¹ Nursing Student of Muhammadiyah Gombong University

² Nursing Lecturer of Muhammadiyah Gombong University

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori.....	21
C. Kerangka Konsep	23
D. Hipotesa.....	23
 BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Desain Penelitian.....	25
B. Populasi dan Sampel	25
C. Tempat dan Waktu Penelitian	27
D. Variabel Penelitian	27

E. Definisi Operasional.....	27
F. Teknik Pengumpulan Data	29
G. Instrumen Penelitian.....	29
H. Uji Validitas dan Reliabilitas	30
I. Teknik Analisis Data	31
J. Etika Penelitian.....	32

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian.....	34
B. Pembahasan Penelitian	39
C. Keterbatasan Penelitian	46

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	47
B. Saran.....	47

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. Definisi Operasional	27
Tabel 3. Kisi-Kisi Lembar Observasi	29
Tabel 4. Hasil Uji Validitas	30
Tabel 5. Hasil Uji Reliabilitas	31
Tabel 6. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	34
Tabel 7. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	34
Tabel 8. Karakteristik Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	35
Tabel 9. Karakteristik Responden Berdasarkan Kadar Gula Darah	35
Tabel 10. Karakteristik Responden Berdasarkan Tekanan Darah	36
Tabel 11. Uji Kecocokan Model (<i>Goodness of Fit</i>)	36
Tabel 12. Uji Simultan.....	37
Tabel 13. Uji Parsial	38
Tabel 14. Koefisien Determinasi	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Faktor Risiko Kejadian <i>Stroke</i>	22
Gambar 2. Kerangka Konsep Faktor Risiko Kejadian <i>Stroke</i>	23



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan
- Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan Universitas
- Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan Rumah Sakit Islam Banjarnegara
- Lampiran 4. Lembar Observasi
- Lampiran 5. Surat Legalisasi Cek Similarity
- Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 7. Lembar Kegiatan Bimbingan
- Lampiran 8. Hasil Uji Validitas Data
- Lampiran 9. Hasil Uji Reliabilitas Data
- Lampiran 10. Hasil Uji Kecocokan Model (*Goodness of Fit*)
- Lampiran 11. Hasil Uji Simultan
- Lampiran 12. Hasil Uji Koefisien Determinasi
- Lampiran 13. Hasil Uji Parsial
- Lampiran 14. *Chi-square* tabel untuk Uji Kecocokan Model (*Goodness of Fit*)
- Lampiran 15. *Chi-square* tabel untuk Uji Simultan
- Lampiran 16. *Chi-square* tabel untuk Uji Parsial

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Stroke masih menjadi salah satu masalah utama dalam bidang kesehatan yang terjadi tidak hanya di Indonesia tetapi juga di negara lain di dunia, yang menjadi penyebab kasus kematian nomor dua dan penyebab disabilitas nomor tiga di seluruh dunia (Ningrum, 2022). *Stroke* adalah penyakit pembuluh darah otak, dimana terjadi tanda klinis yang berkembang cepat, berupa defisit *neurologis* fokal dan global yang dapat menjadi lebih parah dan berlangsung selama 24 jam atau lebih, dan atau bahkan menyebabkan kematian tanpa terjadi adanya penyebab lain yang jelas selain *vaskuler* (Mudzalifah, 2019).

Ada beberapa faktor yang menjadi penyebab terjadinya *stroke* di seluruh dunia. Faktor resiko metabolis (tekanan darah tinggi, *obesitas*, kadar gula darah tinggi, kolesterol tinggi, kerusakan fungsi ginjal), faktor kebiasaan (merokok, diet yang buruk, aktivitas fisik yang rendah), dan faktor lingkungan (polusi) menjadi penyebab kejadian *stroke* di dunia dengan persentase 87%. Sedangkan faktor tertinggi penyebab kejadian *stroke* di dunia adalah tekanan darah tinggi dengan persentase sebesar 55%, *obesitas* sebesar 24,4%, dan kadar gula darah tinggi dengan persentase sebesar 20,2% (WHO, 2022).

Berdasarkan hasil Riskesdas tahun 2018, dapat diketahui bahwa terjadi peningkatan prevalensi penyakit *stroke* jika dibandingkan dengan hasil Riskesdas tahun 2013 (Haningsih, 2023). Prevalensi penyakit *stroke* di Indonesia meningkat seiring bertambahnya umur. Kasus *stroke* tertinggi yang terdiagnosis dokter adalah pada usia 75 tahun ke atas sebesar 50,2%, dan terendah pada kelompok usia 15-24 tahun yaitu sebesar 0,6% (Hisni et al., 2022). Prevalensi *stroke* berdasarkan jenis kelamin lebih banyak laki-laki yaitu sebesar 11,0%, dibandingkan dengan perempuan yaitu sebesar 10,9%. Berdasarkan tempat tinggal, prevalensi *stroke* di perkotaan lebih tinggi yaitu sebesar 12,6%, dibandingkan dengan daerah pedesaan yaitu sebesar 8,8%. Prevalensi *stroke* di Indonesia berdasarkan provinsi menurut

diagnosa dokter tertinggi yaitu di Kalimantan Timur sebesar 14,7% dan terendah yaitu di Papua hanya sebesar 4,1% (Kemeskes, 2018).

Berdasarkan hasil observasi awal, diketahui bahwa data dari Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara menunjukkan bahwa pasien *stroke* di RSI Banjarnegara pada periode tahun 2022 tercatat penderita *stroke* dengan jumlah 322 pasien yang terdiri dari *stroke non haemorrhagic* sebanyak 303 pasien dan *stroke haemorrhagic* sebanyak 19 pasien. Dari 322 pasien *stroke* terdiri dari pasien dengan jenis kelamin laki-laki sebanyak 147 pasien dan perempuan sebanyak 175, dengan rentang usia yaitu 15-24 tahun sebanyak 1 pasien, 25-44 tahun sebanyak 15 pasien, 45-64 tahun sebanyak 158 pasien, dan usia >65 tahun sebanyak 148 pasien. Dari keseluruhan pasien *stroke*, yang menderita *hipertensi* sebanyak 149 pasien, dan penderita *diabetes mellitus* sebanyak 44 pasien.

Pasien yang mengalami *stroke* disebabkan karena kebiasaan/perilaku buruk, dimana hal itu dapat meningkatkan faktor risiko kejadian *stroke*. Kebiasaan hidup yang tidak sehat misalnya seperti merokok dan konsumsi makanan tinggi kolesterol dan tinggi lemak, serta memiliki riwayat penyakit lain seperti *diabetes mellitus* dapat meningkatkan risiko terserang *stroke* (Yuda, *et al.*, 2021). Gaya hidup seringkali menyebabkan berbagai macam penyakit bagi usia produktif, hal tersebut karena generasi muda yang sering menerapkan pola makan tidak sehat, misalnya sering konsumsi makanan tinggi kolesterol dan tinggi lemak, tetapi memiliki kandungan serat rendah. Selain seringnya konsumsi makanan tinggi kolesterol, juga karena kebiasaan mengkonsumsi gula berlebih sehingga menyebabkan *obesitas* yang berakibat kepada adanya penumpukkan energi di dalam tubuh (Saragih, 2013).

Penyakit *stroke* sering dianggap sebagai penyakit monopoli orang tua. Dulu, *stroke* hanya terjadi pada usia tua mulai 60 tahun, namun sekarang mulai usia 40 tahun seseorang sudah memiliki risiko *stroke*, meningkatnya penderita *stroke* usia muda lebih disebabkan pola hidup, terutama pola makan tinggi kolesterol. Berdasarkan pengamatan di berbagai rumah sakit, justru *stroke* di usia produktif sering terjadi akibat kesibukan kerja yang menyebabkan seseorang jarang olahraga, kurang tidur, dan stres berat yang juga jadi faktor penyebab (Saragih, 2013).

Berdasarkan pada penelitian Martono (2022) yang dilakukan pada responden usia produktif menunjukkan hasil bahwa secara simultan faktor umur, jenis kelamin, *hipertensi*, *diabetes melitus*, *hiperkolesterolemia*, dan *obesitas* berhubungan dengan kejadian *stroke*, dengan faktor dominan yang berhubungan dengan kejadian *stroke* yaitu *hipertensi* (Martono, *et al.*, 2022). Kemudian dari penelitian Hardika (2020) yang dilakukan di RS RK Charitas dan RS Myria Palembang menunjukkan hasil bahwa riwayat *hipertensi*, kadar kolesterol darah total, tingkat pendidikan, jenis kelamin, dan *obesitas* berpengaruh terhadap *stroke non hemoragik* (Hardika, *et al.*, 2020). Sedangkan pada penelitian Khairatunnisa (2017) yang dilakukan di RSU H. Sahudin Kutacane menunjukkan bahwa faktor *hipertensi* dan *diabetes mellitus* mempunyai hubungan dengan kejadian *stroke*, dan faktor merokok, *obesitas*, konsumsi alkohol, dan riwayat keluarga tidak mempunyai hubungan dengan kejadian *stroke* pada pasien (Khairatunnisa, 2017).

Dari sekian banyak faktor yang menjadi risiko terhadap kejadian *stroke*, untuk itu perlu adanya penelitian lebih lanjut tentang faktor-faktor risiko kejadian *stroke*. Maka selanjutnya peneliti akan melakukan penelitian terkait faktor risiko kejadian *stroke* di Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara. Variabel yang diteliti antara lain usia, jenis kelamin, *obesitas*, *diabetes mellitus*, dan *hipertensi*.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan dari latar belakang masalah yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah yang terdapat pada penelitian ini yaitu apa saja faktor risiko penyebab kejadian *stroke* di Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor risiko terhadap kejadian *stroke* di Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui dan mendeskripsikan karakteristik pasien *stroke* berdasarkan usia, jenis kelamin, indeks massa tubuh, kadar gula darah, dan tekanan darah.
- b. Mengetahui secara simultan hubungan faktor risiko variabel usia, jenis kelamin, *obesitas*, *diabetes mellitus*, dan *hipertensi* terhadap kejadian *stroke* di Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara.
- c. Mengetahui secara parsial hubungan faktor risiko variabel usia, jenis kelamin, *obesitas*, *diabetes mellitus*, dan *hipertensi* terhadap kejadian *stroke* di Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara.

D. Manfaat Penelitian

Dari hasil penelitian ini diharapkan penelitian ini dapat memberi manfaat baik secara teoritis maupun praktis. Adapun manfaat yang akan didapat dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Manfaat bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat untuk mengembangkan ilmu dalam bidang kesehatan dan dapat digunakan sebagai referensi serta data dasar dalam melakukan penelitian selanjutnya terkait dengan kejadian penyakit *stroke*.

2. Manfaat bagi Praktisi

a. Manfaat bagi Peneliti

Sebagai implementasi teori yang telah diperoleh selama pembelajaran, dan untuk meningkatkan pengetahuan, wawasan, serta pengalaman untuk diterapkan dalam dunia ilmu kesehatan maupun pekerjaan.

b. Manfaat bagi Rumah Sakit Islam (RSI) Banjarnegara

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan referensi dan informasi kaitannya dengan faktor risiko *stroke*, serta menjadi dasar promosi di bidang kesehatan dalam menanggulangi kejadian *stroke*.

c. Manfaat bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat membantu memberikan informasi mengenai faktor risiko kejadian *stroke*, sehingga dapat menjadi dasar dalam upaya pencegahan penyakit *stroke*.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Penelitian
Khairatunnisa, 2017	Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian <i>Stroke</i> pada Pasien di RSUD H. Sahudin Kutacane Kabupaten Aceh Tenggara	Analisis <i>Univariat</i> Distribusi Frekuensi dan Analisis <i>Bivariat</i> Uji <i>Chi-Square</i>	1. Faktor <i>hipertensi</i> dan <i>diabetes mellitus</i> mempunyai hubungan dengan kejadian <i>stroke</i> pada pasien di RSUD H. Sahudin Kutacane dengan nilai OR masing-masing 6,18 dan 4,12. 2. Merokok, <i>obesitas</i> , konsumsi alkohol dan riwayat keluarga tidak mempunyai hubungan dengan kejadian <i>stroke</i> pada pasien di RSUD H. Sahudin Kutacane.	Persamaan penelitian yaitu fokus pada faktor yang berhubungan dengan kejadian <i>stroke</i> . Perbedaan penelitian yaitu pada variabel dan lokasi penelitian.
Ningsih, 2018	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Risiko Kejadian <i>Stroke</i> di Ruang Rawat Inap A di Rumah Sakit <i>Stroke</i>	Analisis <i>Univariat</i> Distribusi Frekuensi dan Analisis <i>Bivariat</i> Uji <i>Chi-Square</i>	1. Ada hubungan faktor jenis kelamin, <i>hipertensi</i> , <i>diabetes mellitus</i> , dan perokok dengan resiko <i>stroke</i> di Ruang Rawat Inap <i>Stroke</i> di Rumah Sakit	Persamaan penelitian yaitu fokus pada faktor yang berhubungan dengan kejadian <i>stroke</i> .

	Nasional Bukittinggi Tahun 2017		<i>Stroke</i> Nasional Bukittinggi Tahun 2017. 2. Tidak ada hubungan faktor aktivitas fisik dengan resiko <i>stroke</i> di Ruang Rawat Inap <i>Stroke</i> di Rumah Sakit <i>Stroke</i> Nasional Bukittinggi Tahun 2017.	Perbedaan penelitian yaitu pada variabel dan lokasi penelitian.
Hardika, 2020	Faktor Risiko yang Mempengaruhi Terjadinya <i>Stroke Non Hemoragik</i> pada Pasien di RS RK Charitas dan RS Myria Palembang	Analisis <i>Univariat</i> , <i>Bivariat</i> , dan <i>Multivariat</i> menggunakan Regresi <i>Binary Logistic</i>	Riwayat <i>hipertensi</i> , kadar kolesterol darah total, tingkat pendidikan, jenis kelamin, dan <i>obesitas</i> berpengaruh terhadap <i>stroke non hemoragik</i> .	Persamaan penelitian yaitu fokus pada faktor yang berhubungan dengan kejadian <i>stroke</i> . Perbedaan penelitian yaitu pada variabel dan lokasi penelitian.
Elmukhsinur, 2021	Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian <i>Stroke</i> di RSUD Indrasari Rengat Kabupaten Indragiri Hulu	Analisis <i>Bivariate</i> dengan Uji <i>Chi-Square</i> dan analisis <i>Multivariate</i> dengan Regresi Logistik	1. Terdapat hubungan yang signifikan antara umur dan riwayat keluarga dengan kejadian <i>stroke</i> . 2. <i>Hipertensi</i> dan <i>dislipidemia</i> merupakan faktor pendukung untuk terjadinya <i>stroke</i> . 3. Umur merupakan faktor yang dominan mempengaruhi kejadian <i>stroke</i> .	Persamaan penelitian yaitu fokus pada faktor yang berhubungan dengan kejadian <i>stroke</i> . Perbedaan penelitian yaitu pada variabel dan lokasi penelitian.

Martono, 2022	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke pada Usia Produktif	Analisis <i>Univariat</i> Distribusi Frekuensi dan Analisis Regresi Logistik	1. Faktor yang berhubungan secara dominan dengan kejadian <i>stroke</i> adalah <i>hipertensi</i>. 2. Umur, jenis kelamin, <i>diabetes melitus</i>, <i>hiperkolesterolemia</i>, dan <i>obesitas</i> tidak terdapat hubungan signifikan dengan kejadian <i>stroke</i>. 3. Secara simultan faktor umur, jenis kelamin, <i>hipertensi</i>, <i>diabetes melitus</i>, <i>hiperkolesterolemia</i>, dan <i>obesitas</i> berhubungan dengan kejadian <i>stroke</i>.	Persamaan penelitian yaitu fokus pada faktor yang berhubungan dengan kejadian <i>stroke</i>. Perbedaan penelitian yaitu pada variabel dan lokasi penelitian.
------------------	---	--	--	--

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. (2016). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Awal, M., Ashriady, Durahim, D., & Adam, A. (2021). Obesitas, Merokok, Aktifitas Fisik, Hipertensi: Model Penyebab Kejadian Stroke di Provinsi Sulawesi Selatan. *Public Health Science Journal*, 13(2), 198–206.
- Ayuningtyas, B. K. M. (2020). Intervensi Range of Motion (ROM) pada Pasien Stroke untuk Peningkatan Rentang Gerak Sendi pada Dua Keluarga di Dukuh Depok Ambarketawang Wilayah Kerja Puskesmas Gamping I. *Repository Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*.
- Azzahra, V., & Ronoatmodjo, S. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke pada Penduduk Usia ≥ 15 Tahun di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta (Analisis Data Riskesdas 2018). *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 6(2), 91–96. <https://doi.org/10.7454/epidkes.v6i2.6508>
- Brunner, & Suddarth. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah Edisi 12. (Eka Anisa Mardela, Terjemahan)*. Jakarta: EGC.
- Corwin, E. J. (2009). *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Darmawan, I., Wahyuni, E., & Anugrahwati, R. (2023). Studi Kasus: Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Stroke Non Hemoragik di Rumah Sakit Hermina Bekasi. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Altruistik (JIKA)*, 6(1), 25–33.
- Ferawati, Rita, I., Amira, S., & Ida, Y. (2020). *Stroke Bukan Akhir Segalanya (Cegah dan Atasi Sejak Dini)*. Bogor: Guepedia.
- Fuadi, M. I., Nugraha, D. P., & Bebasari, E. (2020). Gambaran Obesitas pada Pasien Stroke Akut di Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Provinsi Riau Periode Januari-Desember 2019. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 20(1), 13–17.
- Ghofir, A. (2021). *Tatalaksana Stroke dan Penyakit Vaskuler Lain*. Yogyakarta: UGM Press.
- Ghozali, I. (2018). *Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program IBM SPSS 25*. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Haningsih, N. K. D. P. (2023). Gambaran Tekanan Darah pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023. *Repository Poltekkes Denpasar*.

- Hardika, B. D., Yuwono, M., & Zulkarnain, H. M. (2020). Faktor Risiko yang Mempengaruhi Terjadinya Stroke Non Hemoragik pada Pasien di RS RK Charitas dan RS Myria Palembang. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 9(2), 268.
- Hisni, D., Evelianti Saputri, M., & Sujarni. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke Iskemik di Instalasi Fisioterapi Rumah Sakit Pluit Jakarta Utara Periode Tahun 2021. *Penelitian Keperawatan Kontemporer*, 2(1), 140–149.
- Kemendikbud. (2016). *Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) Daring*. <https://kbbi.kemdikbud.go.id/>
- Kemeskes. (2018a). Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018. *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*. 2018.
- Kemeskes. (2018b). Jenis-Jenis Stroke. *Direktorat Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular*.
- Khairatunnisa, S. D. M. (2017). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke pada Pasien di RSUD H. Sahudin Kutacane Kabupaten Aceh Tenggara. *Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Pada Pasien Di RSUD H. Sahudin Kutacane Kabupaten Aceh Tenggara*, 2(1).
- Martono, Editya Darmawan, R., & Nur Anggraeni, D. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke Pada Usia Produktif. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 7(1), 287–292.
- Mudzalifah, N. F. (2019). Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Hambatan Komunikasi Verbal di Ruang Aster RSUD dr.Harjono Ponorogo. *Repository Universitas Muhammadiyah Ponorogo*.
- Mutiarasari, D. (2019). Ischemic Stroke: Symptoms, Risk Factors, and Prevention. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Medika Tandulako*, 6(1), 60–73.
- Ningrum, A. T. (2022). Laporan Asuhan Keperawatan pada Ny. S. dengan Stroke Hemoragik di Ruang Alamanda 1 RSUD Sleman Yogyakarta. *Repository Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*.
- Ningsih, R. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Risiko Kejadian Stroke di Ruang Rawat Inap A di Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi Tahun 2017. *MENARA Ilmu*, 12(7), 79–89. <https://jurnal.umsb.ac.id/index.php/menarailmu/article/download/852/763>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, N. W., Wibowo, T. H., & Novitasari, D. (2023). Gambaran Tekanan Darah dan IMT pada Pasien Stroke di Pusksemas Kemangkong. *Jurnal*

Inovasi Penelitian, 3(10), 7827–7834.

- Nusatirin. (2018). Asuhan Keperawatan Tn. H dengan Stroke Non Hemoragik di Ruang Bougenvil Rumah Sakit Tk. II dr. Soedjono Magelang. *Repository Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*.
- Oktaviani, N. K. S. (2022). Hubungan Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Frekuensi Olahraga dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2 pada Masa Pandemi Covid-19 di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat. *Repository Poltekkes Denpasar*.
- Rendy, M. C., & Margareth, T. H. (2012). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dan Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Saragih, K. D. H. (2013). *Waspada! Stroke Usia Muda*. Jakarta: Cerdas Sehat.
- Setiawan, Y. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke pada Usia Muda di Ruang Wijaya RSUD Kota Bekasi. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 7(1).
- Sofiana, L., & Rahmawati, D. D. (2019). Hypertension and Diabetes Mellitus Increase the Risk of Stroke. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 15(2), 147–152.
- Suandari, K. D. (2021). Gambaran Kemampuan Komunikasi Verbal Pada Pasien Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah Buleleng Bali Tahun 2021. *Repository Poltekkes Denpasar*.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Tamam, B. (2020). *Faktor Risiko terhadap Kejadian Stroke di RSUD Dr. Koesnadi Bondowoso*. Jember: Universitas Muhammadiyah Jember.
- WHO. (2022). *Global Stroke Fact Sheet 2022*. 1–15. https://www.world-stroke.org/assets/downloads/WSO_Global_Stroke_Fact_Sheet.pdf
- Yuda, H. T., Munajah, A., & Yuwono, P. (2021). The Relationship of Smoking Habits, Cholesterol Level and Diabetes Mellitus (DM) History With Stroke Incidence in Patients at PKU Muhammadiyah Hospital Sruweng. *Proceedings of the 4th International Conference on Sustainable Innovation 2020–Health Science and Nursing*, 33, 412–416.

Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan

No.	Kegiatan Penelitian	Waktu (Bulan)						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Penyusunan proposal penelitian	■						
2.	Seminar proposal penelitian		■					
3.	Pengumpulan data			■	■			
4.	Pengolahan data				■	■		
5.	Penyerahan laporan hasil penelitian						■	■
6.	Ujian skripsi							■



Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan Universitas Muhammadiyah Gombong



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 882.1/IV.3.LPPM/A/XII/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 02 Desember 2022

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit Islam Banjarnegara
Di RSI Banjarnegara

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Tri Nur Hidayah
NIM : 2021020201
Judul Penelitian : Faktor Risiko terhadap Kejadian Stroke di Rumah Sakit Islam Banjarnegara
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan Rumah Sakit Islam Banjarmasin



YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM BANJARNEGARA
RUMAH SAKIT ISLAM BANJARNEGARA
Jl. Raya Bawang Km. 8 Banjarmasin
Telp.Pely.(0286) 597034, IGD (0286) 5988848, Fax (0286) 597015
Website : rsibanjarnegara.com Email : rsi_banjarnegara@yahoo.co.id

SURAT IZIN PENELITIAN
No.3370 / 03 / RSIB / XII/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Direktur Rumah Sakit Islam Banjarmasin, menyatakan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan atas pelaksanaan pengambilan data/ observasi/ pra survey/ survey/ uji validitas/ **study pendahuluan/** penelitian/ praktek lapangan tersebut di Wilayah RS Islam Banjarmasin yang dilaksanakan oleh :

Nama : Tri Nur Hidayah
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : 2021020201
Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong
Prodi Sarjana Keperawatan
Maksud dan tujuan : Permohonan izin studi pendahuluan dengan judul
**“Faktor Risiko Terhadap Kejadian Stroke Di Rumah
Sakit Islam Banjarmasin”**

Bahwasanya pelaksanaan kegiatan tersebut diatas memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

1. Tidak disalahgunakan untuk maksud dan tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat di lingkungan RS Islam Banjarmasin
2. Memenuhi biaya administrasi sebesar Rp.315.000,- (tiga ratus lima belas ribu rupiah). Pembayaran dapat ditransfer melalui Rek. BRI a.n Rumah Sakit Islam Banjarmasin 0004.01.013565.504 dan untuk selanjutnya mengirimkan bukti transfer ke Barkah Setiyani (Hp.081328881761)
3. Mengirimkan soft copy pas foto (background merah) untuk pembuatan ID Card yang dikirim melalui email diklatrsib@gmail.com
4. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, diminta kepada yang bersangkutan untuk melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Direktur RS Islam Banjarmasin Cq Kepala Sub Bag Diklat

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarnegara, 09 *Jumadil ula* 1444H
3 Desember 2022

Direktur,



dr. Agus Ujianto., M.Si.Med.Sp.B

Tembusan :
1. Arsip

Lampiran 4. Lembar Observasi

[illegible]

Lampiran 5. Surat Legalisasi Cek Similarity

	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 Risiko Terhadap Kejadian Stroke Di Rumah Sakit Islam
(RSI) Banjarnegara
Nama : Tri Nur Hidayah
NIM : 2021020201
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 25 %

Gombong, 18 Juli 2023

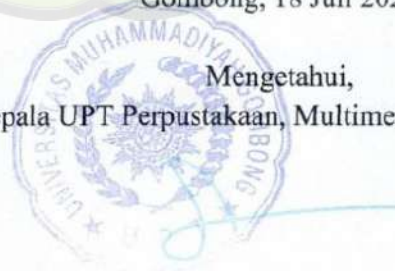
Pustakawan



(Aulia Rahmahyanti) N. S. IP

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin

**Similarity Report ID:** oid:27488:29039238

PAPER NAME Proposal Tri Nur Hidayah cek 2	AUTHOR Tri Nur Hidayah
---	----------------------------------

WORD COUNT 5350 Words	CHARACTER COUNT 34867 Characters
PAGE COUNT 30 Pages	FILE SIZE 235.1KB
SUBMISSION DATE Dec 22, 2022 10:42 PM GMT-8	REPORT DATE Dec 22, 2022 10:43 PM GMT-8

● **30% Overall Similarity**
The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 30% Internet database
- 7% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 17% Submitted Works database

● **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less then 15 words)

Summary

Lampiran 7. Lembar Kegiatan Bimbingan

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
12 September 2022	Pengajuan judul skripsi belum di ACC	
26 September 2022	Pengajuan ulang judul skripsi belum di ACC – Tentukan tema/topik, kemudian dicari jurnal terbaru minimal 5 tahun terakhir	
15 Oktober 2022	Pengajuan tema/topik dan konsultasi jurnal Pengajuan judul skripsi dan di ACC lanjut BAB 1	
17 Oktober 2022	Konsultasi BAB 1 – Menambahkan tujuan khusus	
27 Oktober 2022	Konsultasi revisi BAB 1 dan ACC Lanjut ke BAB 2	
9 November 2022	Konsultasi BAB 2 – Menambahkan daftar Pustaka – Menggunakan sumber buku teks keperawatan atau Kesehatan – Teori diperbanyak	

19 November 2022	Konsul revisi BAB 2 – Menambahkan tinjauan teori dari buku text book keperawatan – Lanjut BAB 3	
1 Desember 2022	Konsul revisi BAB 2 – Daftar Pustaka memakai tahun saja – Hipotesa antara atas dan bawah sama Konsul BAB 3 – Daftar Pustaka jangan memakai halaman – Menambahkan definisi operasional kejadian stroke – Teknik pengumpulan data tidak ada uji validitas dan reabilitas	
5 Desember 2022	Konsul revisi BAB 2 dan di ACC Konsul revisi BAB 3 – Definisi operasional kejadian stroke hasil ukuranya yang dimasukan dalam SPSS apa? – Teknik Analisa data : masuk alisa bivariat atau multivariat	
7 Desember 2022	Konsul revisi BAB 3 dan di ACC – Kirimkan skripsi dari cover sampai lampiran-lampiran	
10 Desember 2022	Konsul skripsi dari cover, BAB 1, BAB 2 dan BAB 3 serta lampiran-lampiran dan di ACC lanjut ke uji turnitin	
13 Desember 2022	Uji Turnitin	
16 Juni 2023	Konsul Bab 4 dan Bab 5 – Diagram dihilangkan – Menambahkan jurnal	

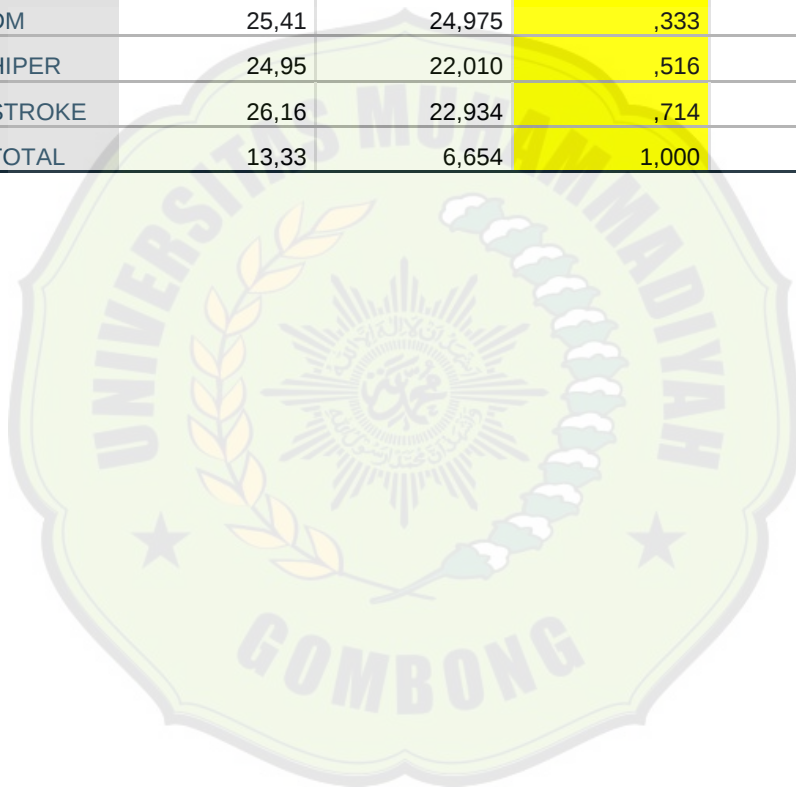
5 Juli 2023	Konsul revisi bab 4 dan Bab 5 – Aec – Lanjut uji turnitin	
6 Juli 2023	Konsul Abstrak – Aec	
14 Agustus 2023	Aec Skripsi	
14 Agustus 2023	Konsul Artikel/Naskah Publikasi	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



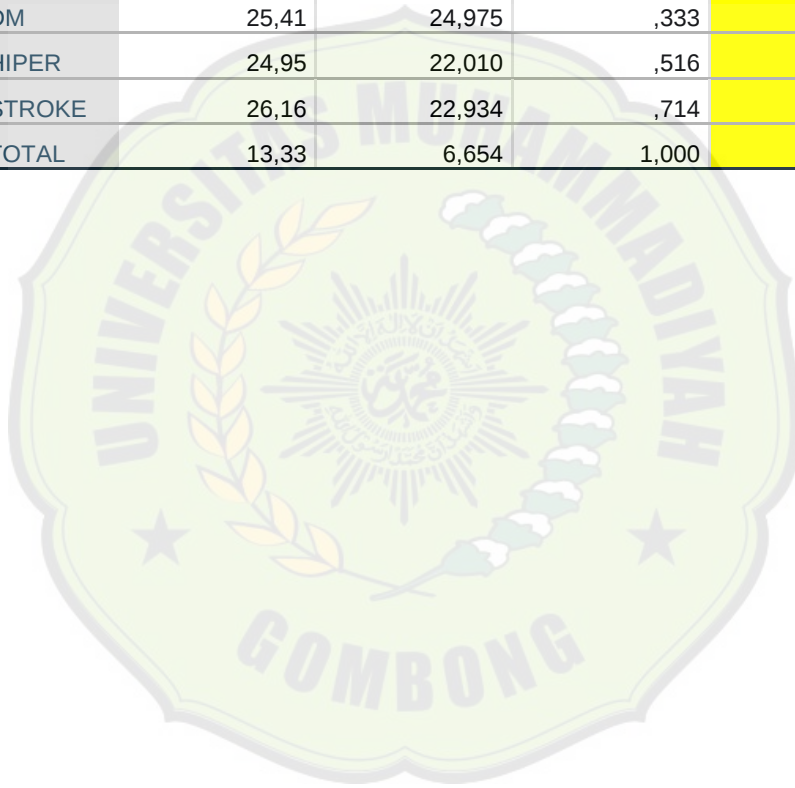
Lampiran 8. Hasil Uji Validitas Data

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
USIA	21,72	20,791	,609	,686
JK	25,16	24,843	,305	,743
OB	23,24	20,589	,602	,686
DM	25,41	24,975	,333	,743
HIPER	24,95	22,010	,516	,707
STROKE	26,16	22,934	,714	,705
TOTAL	13,33	6,654	1,000	,649



Lampiran 9. Hasil Uji Reliabilitas Data

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
USIA	21,72	20,791	,609	,686
JK	25,16	24,843	,305	,743
OB	23,24	20,589	,602	,686
DM	25,41	24,975	,333	,743
HIPER	24,95	22,010	,516	,707
STROKE	26,16	22,934	,714	,705
TOTAL	13,33	6,654	1,000	,649



Lampiran 10. Hasil Uji Kecocokan Model (*Goodness of Fit*)

Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	9,676	8	,288



Lampiran 11. Hasil Uji Simultan

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	114,394	5	,000
	Block	114,394	5	,000
	Model	114,394	5	,000



Lampiran 12. Hasil Uji Koefisien Determinasi

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R	Nagelkerke R
		Square	Square
1	99,095 ^a	,524	,699

a. Estimation terminated at iteration number 7 because parameter estimates changed by less than ,001.



Lampiran 13. Hasil Uji Parsial

Variables in the Equation								
		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B) Lower Upper
Step 1 ^a	USIA	2,008	,455	19,466	1	,000	7,451	3,053 18,183
	JK	-1,502	,655	5,253	1	,022	,223	,062 ,804
	OB	,972	,318	9,342	1	,002	2,644	1,417 4,931
	DM	2,506	,819	9,354	1	,002	12,252	2,459 61,032
	HIPER	2,113	,486	18,907	1	,000	8,274	3,192 21,447
	Constant	-17,525	3,094	32,072	1	,000	,000	

a. Variable(s) entered on step 1: USIA, JK, OB, DM, HIPER.



Lampiran 14. *Chi-square* tabel untuk Uji Kecocokan Model (*Goodness of Fit*)
(df=8)

Percentage Points of the Chi-Square Distribution									
Degrees of Freedom	Probability of a larger value of χ^2								
	0.99	0.95	0.90	0.75	0.50	0.25	0.10	0.05	0.01
1	0.000	0.004	0.016	0.102	0.455	1.32	2.71	3.84	6.63
2	0.020	0.103	0.211	0.575	1.386	2.77	4.61	5.99	9.21
3	0.115	0.352	0.584	1.212	2.366	4.11	6.25	7.81	11.34
4	0.297	0.711	1.064	1.923	3.357	5.39	7.78	9.49	13.28
5	0.554	1.145	1.610	2.675	4.351	6.63	9.24	11.07	15.09
6	0.872	1.635	2.204	3.455	5.348	7.84	10.64	12.59	16.81
7	1.239	2.167	2.833	4.255	6.346	9.04	12.02	14.07	18.48
8	1.647	2.733	3.490	5.071	7.344	10.22	13.36	15.51	20.09
9	2.088	3.325	4.168	5.899	8.343	11.39	14.68	16.92	21.67
10	2.558	3.940	4.865	6.737	9.342	12.55	15.99	18.31	23.21
11	3.053	4.575	5.578	7.584	10.341	13.70	17.28	19.68	24.72
12	3.571	5.226	6.304	8.438	11.340	14.85	18.55	21.03	26.22
13	4.107	5.892	7.042	9.299	12.340	15.98	19.81	22.36	27.69
14	4.660	6.571	7.790	10.165	13.339	17.12	21.06	23.68	29.14
15	5.229	7.261	8.547	11.037	14.339	18.25	22.31	25.00	30.58
16	5.812	7.962	9.312	11.912	15.338	19.37	23.54	26.30	32.00
17	6.408	8.672	10.085	12.792	16.338	20.49	24.77	27.59	33.41
18	7.015	9.390	10.865	13.675	17.338	21.60	25.99	28.87	34.80
19	7.633	10.117	11.651	14.562	18.338	22.72	27.20	30.14	36.19
20	8.260	10.851	12.443	15.452	19.337	23.83	28.41	31.41	37.57
22	9.542	12.338	14.041	17.240	21.337	26.04	30.81	33.92	40.29
24	10.856	13.848	15.659	19.037	23.337	28.24	33.20	36.42	42.98
26	12.198	15.379	17.292	20.843	25.336	30.43	35.56	38.89	45.64
28	13.565	16.928	18.939	22.657	27.336	32.62	37.92	41.34	48.28
30	14.953	18.493	20.599	24.478	29.336	34.80	40.26	43.77	50.89
40	22.164	26.509	29.051	33.660	39.335	45.62	51.80	55.76	63.69
50	27.707	34.764	37.689	42.942	49.335	56.33	63.17	67.50	76.15
60	37.485	43.188	46.459	52.294	59.335	66.98	74.40	79.08	88.38

Lampiran 15. *Chi-square* tabel untuk Uji Simultan
(df=5)

Percentage Points of the Chi-Square Distribution									
Degrees of Freedom	Probability of a larger value of χ^2								
	0.99	0.95	0.90	0.75	0.50	0.25	0.10	0.05	0.01
1	0.000	0.004	0.016	0.102	0.455	1.32	2.71	3.84	6.63
2	0.020	0.103	0.211	0.575	1.386	2.77	4.61	5.99	9.21
3	0.115	0.352	0.584	1.212	2.366	4.11	6.25	7.81	11.34
4	0.297	0.711	1.064	1.923	3.357	5.39	7.78	9.49	13.28
5	0.554	1.145	1.610	2.675	4.351	6.63	9.24	11.07	15.09
6	0.872	1.635	2.204	3.455	5.348	7.84	10.64	12.59	16.81
7	1.239	2.167	2.833	4.255	6.346	9.04	12.02	14.07	18.48
8	1.647	2.733	3.490	5.071	7.344	10.22	13.36	15.51	20.09
9	2.088	3.325	4.168	5.899	8.343	11.39	14.68	16.92	21.67
10	2.558	3.940	4.865	6.737	9.342	12.55	15.99	18.31	23.21
11	3.053	4.575	5.578	7.584	10.341	13.70	17.28	19.68	24.72
12	3.571	5.226	6.304	8.438	11.340	14.85	18.55	21.03	26.22
13	4.107	5.892	7.042	9.299	12.340	15.98	19.81	22.36	27.69
14	4.660	6.571	7.790	10.165	13.339	17.12	21.06	23.68	29.14
15	5.229	7.261	8.547	11.037	14.339	18.25	22.31	25.00	30.58
16	5.812	7.962	9.312	11.912	15.338	19.37	23.54	26.30	32.00
17	6.408	8.672	10.085	12.792	16.338	20.49	24.77	27.59	33.41
18	7.015	9.390	10.865	13.675	17.338	21.60	25.99	28.87	34.80
19	7.633	10.117	11.651	14.562	18.338	22.72	27.20	30.14	36.19
20	8.260	10.851	12.443	15.452	19.337	23.83	28.41	31.41	37.57
22	9.542	12.338	14.041	17.240	21.337	26.04	30.81	33.92	40.29
24	10.856	13.848	15.659	19.037	23.337	28.24	33.20	36.42	42.98
26	12.198	15.379	17.292	20.843	25.336	30.43	35.56	38.89	45.64
28	13.565	16.928	18.939	22.657	27.336	32.62	37.92	41.34	48.28
30	14.953	18.493	20.599	24.478	29.336	34.80	40.26	43.77	50.89
40	22.164	26.509	29.051	33.660	39.335	45.62	51.80	55.76	63.69
50	27.707	34.764	37.689	42.942	49.335	56.33	63.17	67.50	76.15
60	37.485	43.188	46.459	52.294	59.335	66.98	74.40	79.08	88.38

Lampiran 16. *Chi-square* tabel untuk Uji Parsial
(df=1)

Percentage Points of the Chi-Square Distribution									
Degrees of Freedom	Probability of a larger value of χ^2								
	0.99	0.95	0.90	0.75	0.50	0.25	0.10	0.05	0.01
1	0.000	0.004	0.016	0.102	0.455	1.32	2.71	3.84	6.63
2	0.020	0.103	0.211	0.575	1.386	2.77	4.61	5.99	9.21
3	0.115	0.352	0.584	1.212	2.366	4.11	6.25	7.81	11.34
4	0.297	0.711	1.064	1.923	3.357	5.39	7.78	9.49	13.28
5	0.554	1.145	1.610	2.675	4.351	6.63	9.24	11.07	15.09
6	0.872	1.635	2.204	3.455	5.348	7.84	10.64	12.59	16.81
7	1.239	2.167	2.833	4.255	6.346	9.04	12.02	14.07	18.48
8	1.647	2.733	3.490	5.071	7.344	10.22	13.36	15.51	20.09
9	2.088	3.325	4.168	5.899	8.343	11.39	14.68	16.92	21.67
10	2.558	3.940	4.865	6.737	9.342	12.55	15.99	18.31	23.21
11	3.053	4.575	5.578	7.584	10.341	13.70	17.28	19.68	24.72
12	3.571	5.226	6.304	8.438	11.340	14.85	18.55	21.03	26.22
13	4.107	5.892	7.042	9.299	12.340	15.98	19.81	22.36	27.69
14	4.660	6.571	7.790	10.165	13.339	17.12	21.06	23.68	29.14
15	5.229	7.261	8.547	11.037	14.339	18.25	22.31	25.00	30.58
16	5.812	7.962	9.312	11.912	15.338	19.37	23.54	26.30	32.00
17	6.408	8.672	10.085	12.792	16.338	20.49	24.77	27.59	33.41
18	7.015	9.390	10.865	13.675	17.338	21.60	25.99	28.87	34.80
19	7.633	10.117	11.651	14.562	18.338	22.72	27.20	30.14	36.19
20	8.260	10.851	12.443	15.452	19.337	23.83	28.41	31.41	37.57
22	9.542	12.338	14.041	17.240	21.337	26.04	30.81	33.92	40.29
24	10.856	13.848	15.659	19.037	23.337	28.24	33.20	36.42	42.98
26	12.198	15.379	17.292	20.843	25.336	30.43	35.56	38.89	45.64
28	13.565	16.928	18.939	22.657	27.336	32.62	37.92	41.34	48.28
30	14.953	18.493	20.599	24.478	29.336	34.80	40.26	43.77	50.89
40	22.164	26.509	29.051	33.660	39.335	45.62	51.80	55.76	63.69
50	27.707	34.764	37.689	42.942	49.335	56.33	63.17	67.50	76.15
60	37.485	43.188	46.459	52.294	59.335	66.98	74.40	79.08	88.38