

Profil Penderita Stroke Dengan Hipertensi Di Bagian Rawat Inap Neurologi Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode Juli 2013 – Juni 201

by Mieke Kembuan 18

Submission date: 13-Jun-2019 08:44AM (UTC+0700)

Submission ID: 1143108301

File name: sup_Prof._Dr._R._D._Kandou_Manado_Periode_Juli_2013_Juni_201.pdf (85.3K)

Word count: 1732

Character count: 9885

PROFIL PENDERITA STROKE DENGAN HIPERTENSI DI BAGIAN RAWAT INAP NEUROLOGI RSUP PROF. DR. R. D. KANDOU MANADO PERIODE JULI 2013 – JUNI 2014

¹Caroline G. Senaen
²Mieke A. H. N Kembuan
²Rizal Tumewah

2

¹Kandidat Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado²Bagian Neurologi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado

Email: c.senaen_11_270@yahoo.co.id

Abstract: Stroke is a disease of acute neurological deficits caused by brain blood vessel disorder that occurs suddenly and causes symptoms and signs that correspond to the affected brain regions. High blood pressure, also known as hypertension, is one of the major risk factors of hemorrhagic stroke and ischemic stroke. Hypertension can lead to rupture or narrowing of blood vessels of the brain. This study aimed to identify the profile of stroke patients with hypertension in inpatients of Neurology Department Prof. Dr. R. D. Kandou Hospital Manado from July 2013 to June 2014. This was a descriptive retrospective study. In this study, there were 162 patients with stroke who met the inclusion criteria. There were 74 male patients and 88 female patients. Most patients were 55-65 years, had high school education, and were housewives. Most systolic blood pressures were at grade 3 and diastolic hypertension at grade 2. Based on types of stroke, most patients had ischemic stroke.

Keywords: gender, age, education, occupation, blood pressure, type of stroke

1

Abstrak: Stroke adalah suatu penyakit defisit neurologis akut yang disebabkan oleh gangguan pembuluh darah otak yang terjadi secara mendadak dan menimbulkan gejala dan tanda yang sesuai dengan daerah otak yang terganggu. Tekanan darah tinggi atau yang dikenal dengan hipertensi merupakan salah satu faktor resiko utama, baik untuk stroke hemoragik maupun stroke iskemik. Hipertensi dapat mengakibatkan pecahnya maupun penyempitan pembuluh darah otak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penderita stroke dengan hipertensi di Bagian Rawat Inap Neurologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode Juli 2013 – Juni 2014. Penelitian ini menggunakan metode retrospektif deskriptif dengan 162 pasien stroke yang memenuhi kriteria inklusi. Pasien stroke berjenis kelamin laki – laki sebanyak 74 dan perempuan 88 orang. Sebagian besar pasien stroke berusia 55 – 65 tahun, pendidikan SMA dan pekerjaan terbanyak ialah ibu rumah tangga. Berdasarkan tekanan sistolik, sebagian besar dengan hipertensi derajat 3 sedangkan berdasarkan tekanan diastolik yaitu hipertensi derajat 2. Berdasarkan jenis stroke terbanyak ialah stroke iskemik.

Kata kunci: jenis kelamin, umur, pendidikan, pekerjaan, tekanan darah, jenis stroke

Stroke adalah suatu penyakit defisit neurologis akut yang disebabkan oleh gangguan pembuluh darah otak yang terjadi secara mendadak dan menimbulkan gejala dan tanda yang sesuai dengan daerah otak yang terganggu.¹

Stroke atau yang dikenal dengan istilah gangguan peredaran saraf otak (GPDO) adalah suatu sindrom yang diakibatkan oleh adanya gangguan aliran darah pada salah satu bagian otak yang menimbulkan gangguan fungsional otak berupa defisit

neurologis atau kelumpuhan saraf.²

Di Amerika Serikat, penyakit serebrovaskular (stroke) merupakan penyebab kematian tersering ketiga telah penyakit jantung dan kanker. Angka kematian setiap tahun akibat stroke baru atau rekuren ialah lebih dari 200.000 orang. Insiden stroke secara nasional diperkirakan sekitar 750.000 per tahun dimana dua pertiga penderita stroke berusia lebih dari 65 tahun.³ Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2007, menunjukkan angka kematian sebesar 15,4%, menjadikan stroke sebagai penyebab kematian tertinggi di Indonesia.⁴

Stroke dibagi menjadi 2, yaitu stroke hemoragik dan stroke non hemoragik (iskemik). Stroke hemoragik yang diakibatkan oleh pecahnya suatu mikroaneurisme di otak (perdarahan otak). Stroke hemoragik sendiri terbagi atas perdarahan intraserebral dan subaraknoid. Stroke non-hemoragik (iskemik) yang disebabkan oleh oklusi pembuluh darah otak, yang kemudian menyebabkan terhentinya pasokan oksigen dan glukosa di otak.⁵

Tekanan darah tinggi atau yang dikenal dengan hipertensi merupakan salah satu faktor resiko utama, baik untuk stroke hemoragik maupun stroke iskemik. Hipertensi dapat mengakibatkan pecahnya maupun penyempitan pembuluh darah otak. Hipertensi adalah tekanan darah sistol ≥ 140 mmHg dan diastol ≥ 90 mmHg.⁶ Pada individu berusia 40-70 tahun, setiap kenaikan tekanan sistol 20 mmHg atau kenaikan diastol 10 mmHg akan meningkatkan risiko stroke 2 kali lipat.⁸

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif retrospektif yaitu dengan mengambil data sekunder berupa data rekam medis. Populasi penelitian ialah pasien stroke di Bagian Rawat Inap Neurologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dari bulan Juli 2013 – Juni 2014 yang berjumlah 162 orang. Variabel penelitian ialah jenis kelamin, umur, pendidikan, pekerjaan, tekanan darah dan jenis stroke. Pengolahan

data menggunakan program komputer SPSS (Statistical Program for Social Science) versi 20 dan hasilnya akan di tampilkan dalam tabel distribusi frekuensi.

HASIL DAN BAHASAN

Berdasarkan data yang diperoleh didapatkan penderita stroke yang terbanyak ialah perempuan sebanyak 88 pasien (54,3%), sedangkan pada laki – laki sebanyak 74 pasien (45,7%) (Tabel 1). Hal ini sesuai dengan hasil penelitian Sherif et al. tahun 2014 dimana angka kejadian stroke pada perempuan lebih tinggi dibandingkan laki – laki.⁸

Tabel 1. Distribusi penderita stroke berdasarkan jenis kelamin

Jenis Kelamin	Jumlah	%
Laki – laki	74	45,7
Perempuan	88	54,3
Total	162	100,0

Berdasarkan Tabel 2 didapatkan bahwa penderita stroke yang terbanyak pada kelompok umur 56-65 tahun yaitu 47 pasien (29,0%). Hal ini sesuai dengan hasil Cintya AD et al. tahun 2013 dengan angka kejadian tertinggi pada usia > 50 tahun.⁹

Tabel 2. Distribusi penderita stroke berdasarkan umur

Umur (Tahun)	Jumlah	%
26-35	2	1,2
36-45	26	16
46-55	46	28,4
56-65	47	29,0
>65	41	25,3
Total	162	100

Berdasarkan Tabel 3, penderita stroke yang terbanyak adalah pada kelompok pendidikan SLTA yaitu 104 pasien (64,2%). Hal ini sesuai dengan hasil Yuliaji S tahun 2005 yaitu pasien berpendidikan SMA lebih banyak dibandingkan tingkat pendidikan lainnya.¹⁰

Berdasarkan Tabel 4, penderita stroke yang terbanyak dengan profesi sebagai ibu rumah tangga yaitu 60 pasien (37,0%). Hal

ini sesuai dengan hasil penelitian Muh. Basri et al. tahun 2014 yaitu sebagian besar pasien stroke memiliki pekerjaan sebagai ibu rumah tangga.¹¹

Tabel 3. Distribusi penderita stroke berdasarkan pendidikan

Pendidikan	Jumlah	%
SD	30	18,5
SLTP	18	11,1
SLTA	104	64,2
PT	10	6,2
Total	162	100,0

Tabel 4. Distribusi penderita stroke berdasarkan pekerjaan

Pekerjaan	Jumlah	(%)
Tidak bekerja	4	2,5
IRT	60	37,0
PNS	22	13,6
Pensiunan	19	11,7
Wiraswasta	12	7,4
Pegawai swasta	31	19,1
Pendeta	2	1,2
Petani	12	7,4
Total	162	100,0

Berdasarkan Tabel 5, penderita stroke yang terbanyak berdasarkan tekanan sistolik ialah hipertensi derajat 3 yaitu 49 pasien (30,2%).

Tabel 5. Distribusi penderita stroke berdasarkan tekanan sistolik

Tekanan sistolik	Jumlah	%
Normal	36	22,2
Hipertensi derajat 1	40	24,7
Hipertensi derajat 2	37	22,8
Hipertensi derajat 3	49	30,2
Total	162	100,0

Berdasarkan Tabel 6, penderita stroke yang terbanyak berdasarkan tekanan diastolik ialah hipertensi derajat 2 yaitu 52 pasien (32,1%).

Tabel 6. Distribusi penderita stroke berdasarkan tekanan diastolik

Tekanan diastolik	Jumlah	%
Normal	51	31,5
Hipertensi derajat 1	36	22,2
Hipertensi derajat 2	52	32,1
Hipertensi derajat 3	23	14,2
Total	162	100,0

Berdasarkan hasil pengumpulan data mengenai distribusi penyakit stroke yang di rawat inap di BLU Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode Juli 2013 – Juni 2014 didapatkan bahwa pasien stroke dengan hipertensi lebih banyak. Hal ini sesuai dengan hasil Cintya AD et al. tahun 2013 yaitu pasien stroke dengan jumlah terbanyak mempunyai faktor risiko hipertensi.⁹

Tabel 7 menunjukkan penderita stroke terbanyak dengan jenis stroke iskemik yaitu 88 pasien (54,3%). Hal ini sesuai dengan hasil penelitian Mochammad B tahun 2009 yaitu stroke iskemik lebih banyak ditemukan dibandingkan stroke hemoragik.¹²

Tabel 7. Distribusi penderita stroke berdasarkan jenis stroke

Jenis stroke	Jumlah	%
Stroke iskemik	88	54,3
Stroke hemoragik	74	45,7
Total	162	100,0

SIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian tentang profil stroke dengan hipertensi di Bagian Rawat Inap Neurologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode Juli 2013 – Juni 2014, dapat disimpulkan bahwa:

1. Pasien stroke terbanyak ialah perempuan, kelompok umur 56-65 tahun, berpendidikan SMA, dengan pekerjaan ibu rumah tangga.

2. Berdasarkan tekanan darah saat masuk rumah sakit, didapatkan tekanan sistolik terbanyak ≥ 140 mmHg dan tekanan diastolik ≥ 90 mmHg.
3. Jenis stroke terbanyak ialah stroke iskemik.

SARAN

1. Perlu adanya penyimpanan data rekam medik yang lebih baik agar status pasien dapat disimpan dengan baik dan menghindari hilangnya status pasien.
2. Bagi tenaga medis agar melengkapi catatan rekam medik pasien agar dapat diperoleh data yang lebih akurat untuk digunakan dalam penelitian.
3. Diperlukan penyuluhan kepada masyarakat mengenai factor – factor resiko dari stroke agar angka kejadian stroke dapat dihindari.
4. Diharapkan adanya penelitian lebih lanjut dengan menggunakan metode penelitian yang lebih baik.

DAFTAR PUSTAKA

1. **Bustan MN.** (4) ke. Dalam : Rineka Cipta, editor. *Epidemiologi penyakit tidak menular*. Edisi ke-2. Jakarta: Rineka Cipta; 2007.h.79-80.
2. **Gustaviani R.** (5) *Diagnosis dan klasifikasi diabetes mellitus*. Dalam: Aru SW, S Bambang, A (10) rrus, KM Simadibrata, Setiada S, editor. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Edisi ke-4. Jakarta: Pusat Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2007: p.1857-9.
3. **Price SA, Wilson LM.** *Patofisiologi :konsep klinis proses -proses penyakit*. Edisi ke-6. Jakarta: EGC; 2005.h.1106
4. **Sebastian E, K (3) stiowati E, Noorwijayahadi.** Asosiasi genotip apolipoprotein E dengan keluaran pasien pasca stroke iskemik. *Med Hosp*.2013;1:169.
5. **Martono H, Kuswardini T.** Stroke dan penalaksanaan oleh internis: an (18) rview. Dalam: Sudoyo W Aru, dkk, editor. *Buku ajar ilmu penyakit dalam*. Edisi ke-4. Jakarta: University; 2006.h.1411
6. **Harsono** (editor). *Buku ajar neurologi klinis*. Edisi ke-1. Yogyakarta: GM University; 1996; p. 61-9.
7. **JNC 7 Express.** The seventh report of the joint national committee on prevention, detection, evalution, and treatment of high blood pressure: NIH Publication; 2003. (15)
8. **Fandri S, Utomo W, Dewi PA.** Perbedaan status fungsional pasien stroke saat masuk dan keluar ruang rawat inap RSUD Arifin Achmad. *JOM PSIK*. 2014;1:2. (4)
9. **Dinata CA, Safira Y, Sastria S.** Gambaran factor risiko dan tipe stroke pada pasien rawat inap di bagian penyakit dalam RSUD Kabupaten Solok Selatan periode 1 januari 2010 – 31 juni 2013. *Kesehatan Andalas*. 2013.
10. **Siswanto Y.** Beberapa factor risiko yang mempengaruhi kajadian stroke berulang [Tesis]. Semarang: Universitas (16) onegoro, 2004.
11. **Basri M, Yusdar.** Hubungan golongan darah dengan prevalensi stroke di rumah sakit khusus daerah provinsi Sulawesi Utara. *Kesehatan diagnosis*. 2014;4:642.
12. **Bahrudin M.** Model diagnostik stroke berdasarkan gejala klinis. Malang: Staf pengajar pada Fakultas Kedokteran, 2009.

Profil Penderita Stroke Dengan Hipertensi Di Bagian Rawat Inap Neurologi Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode Juli 2013 – Juni 201

ORIGINALITY REPORT

30%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

7%

PUBLICATIONS

20%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Politeknik Negeri Jember Student Paper	2%
2	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	2%
3	eprints.undip.ac.id Internet Source	2%
4	Submitted to Udayana University Student Paper	2%
5	id.scribd.com Internet Source	1%
6	adoc.tips Internet Source	1%
7	www.revcmpinar.sld.cu Internet Source	1%
8	docplayer.info Internet Source	1%

9	iimha.blogspot.com Internet Source	1%
10	documents.tips Internet Source	1%
11	Submitted to iGroup Student Paper	1%
12	www.icareindonesia.com Internet Source	1%
13	digilib.stikeskusumahusada.ac.id Internet Source	1%
14	perpusnwu.web.id Internet Source	1%
15	jom.unri.ac.id Internet Source	1%
16	library.stikesnh.ac.id Internet Source	1%
17	www.mediterraneanbook.com Internet Source	1%
18	vdocuments.site Internet Source	1%
19	id.123dok.com Internet Source	1%
20	"Abtracts from the 30th Annual Meeting of the	

Society of General Internal Medicine", Journal of General Internal Medicine, 2007 1%

Publication

21 repository.usu.ac.id 1%
Internet Source

22 "Abstracts : Abstracts", European Journal of Heart Failure, 2014. 1%
Publication

23 revodontolunesp.com.br 1%
Internet Source

24 hafizhalfurqon.blogspot.com <1%
Internet Source

25 www.perpusnwu.web.id <1%
Internet Source

26 ar.scribd.com <1%
Internet Source

27 es.scribd.com <1%
Internet Source

28 www.docdatabase.net <1%
Internet Source

29 Submitted to Unika Soegijapranata <1%
Student Paper

30 ejournal.umm.ac.id <1%
Internet Source

31

Submitted to University of Muhammadiyah
Malang

Student Paper

<1%

32

Submitted to Universitas Jenderal Soedirman

Student Paper

<1%

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On