

DAFTAR PUSTAKA

- Alchuriyah, S., & Wahjuni, C. U. (2016). Faktor Risiko Kejadian Stroke Usia Muda Pada Pasien Rumah Sakit Brawijaya Surabaya. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(1), 62–73. <https://doi.org/10.20473/jbe.v4i1.62-73>
- Alberts, V., MJ, B., PJ, K., A, H., JCM, W., & BHC, S. (2010). *Heart failure and the risk of stroke: the Rotterdam study*. *Eur J Epidemiol*, 25(11).
- Amanda, D.S.. (2018). Laporan Kasus Stroke Infark. Klinik Ilmu Penyakit Saraf Rumah Sakit Umum Daerah Ambarawa.
- Ambarika, R., Agoes, A., & Kristianto, H. (2015). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Waspada Stroke Pada Kelompok Resiko Tinggi Di Wilayah Kerja Puskesmas Poncokusumo Malang (Pendekatan Teori Health Promotion Model Nolla J Pender). *The Indonesian Journal Of Health Science*, 5(2), 223–242.
- Anggoniawan, M. S. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Care Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rsud Jombang*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang.
- Appelros, P., I, N., A, S., & A, T. (2002). *Predictors of severe stroke: influence of preexisting dementia and cardiac disorders*. *Stroke*, 33(10).
- Audina Dhea, Halimuddin. *Usia, Jenis Kelamin dan Klasifikasi Hipertensi dengan Jenis Stroke di RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh*. Prodi Ilmu Keperawatan, Universitas Syiah Kuala Banda Aceh.
- Birawa, dkk.. (2015). Stroke pada Usia Muda. *CDK-223*. Volume 42, Nomor 10.
- Bustan, M.N. (2007). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Chaerunnisa, Gestii. (2017). Laporan Kasus Stroke Infark. Klinik Ilmu Penyakit Saraf Rumah Sakit Umum Daerah Ambarawa.
- Dewanto. (2009). *Panduan Praktis Diagnosa dan Tatalaksana Penyakit*. EGC.

- Engstrom, Gunnar, et al. Occupation. (2005). Marital status, and Low-Grade Inflammation (Mutual Confounding or Independent Cardiovascular Risk Factors?). *Journal of The American Heart Association*. 1 Desember 2011. atvb.ahajournals.org/content/26/3/643.full.pdf
- Fadhilah, A. R., Notobroto, H. B., & Fadhilah, A. R. (2015). Analisis Regresi Logistik Biner Pada Kejadian Transient Ischemic Attack (Tia) Di RSUD Dr . Soetomo Surabaya. *Jurnal Biometrika Dan Kependudukan*, 5(2), 157–165.
- Ghani, L., Mihardja, L. K., & Delima. (2015). Faktor Risiko Dominan Penderita Stroke Di Indonesia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 44(1), 49–58.
- Gilroy, J. (2000). *Basic Neurology 3rd ed*. McGraw-Hill.
- Gofir, A. (2009). *Management Stroke*. Pustaka Cendekia.
- Handayani, D., & Dominica, D. (2018). Gambaran Drug Related Problems (DRP's) Pada Penatalaksanaan Pasien Stroke Hemoragik Dan Stroke Non Hemoragik Di RSUD Dr M Yunus Bengkulu. *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 5(1), 36–44.
- Hussein, D.P.. (2017). *Hubungan Beberapa Faktor Risiko dengan Kejadian dan Derajat Stroke*. Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin.
- Imanda, dkk.. (2019). Post Hypertension and Stroke : A Case Control Study. *Kesmas : National Public Health Journal*, Volume 13 Nomor 4.
- Iskandar, A. (2018). *Gaya Hidup Yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Stroke Iskemik Pada Usia Kurang Dari 45 Tahun*. Universitas Diponegoro.
- Junaidi, Iskandar. (2004). *Panduan Praktis Pencegahan dan Pengobatan Stroke*. Jakarta: PT Bhuana Ilmu Populer.
- Kabi, G. Y. C. R., Tumewah, R., & Kembuan, M. A. H. N. (2015). Gambaran Faktor Risiko Pada Penderita Stroke Iskemik Yang Dirawat Inap Neurologi Rsup Prof . Dr . R . D . Kandou Manado. *Jurnal E-Clinic (Ecl)*, 3(1), 1–6.
- Kemenkes RI. (2012). *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.

Kemenkes RI. (2015). *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.

Kemenkes RI. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*.

Khairatunnisa, dkk.. (2017). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke pada Pasien di RSUD H. Sahudin Kutacane Kabupaten Aceh Tenggara. *Jurnal JUMANTIK*. Volume 2, Nomor 1. Institut Kesehatan Helvetia.

Kim, W., & Kim, E. J. (2018). Heart failure as a risk factor for stroke. *J Stroke*, 20(1).

Laily, S.R.. (2017). Hubungan Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Kejadian Stroke Iskemik. *Jurnal Berkala Epidemiologi*. Volume 5, Nomor 1.

Larsson et al.. (2016). Differing Association of Alcohol Consumption with Different Stroke Types: A Systematic Review and Meta-Analysis. *BMC Medicine*. Article Number 178

Latifah, D., & Supatmi. (2015). Perilaku Merokok Dengan Kejadian Stroke. *The Sun*, 2(2).

Leupker, Russell V., Et al. (2004). *Cardiovascular Survey Methods*. Geneva: WHO.

Lidia, C., An, A., & Kahtan, M. I. (2016). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik Di RSUD Dr . Abdul Aziz Singkawang. *Jurnal Cerebellum*, 2(1), 415–420.

Madiyono, Bambang dan Suharti K. Suherman. (2003). Pencegahan Stroke dan Serangan Jantung Pada Usia Muda. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.

Manurung, dkk.. (2015). Analisis Faktor Risiko Stroke pada Pasien Stroke Rawat Inap di RSUD Banjarbaru. *DK*. Volume 3, Nomor 1.

Maulida, dkk.. (2018). Pengaruh Rasio Kolesterol Total terhadap *High Density Lipoprotein (HDL)* pada Kejadian Stroke Iskemik. *Majority*. Volume 7, Nomor 2.

Millwood et al.. (2019). *Conventional and Geneti Evidence on Alcohol and Vascular Disease Aetiology : A Prospective Study of 500.000 Men and Women in China*.

The Lancet. Volume 393, Nomor 10183.

Muljadi, S., Sutrisno, A., & Lison, L. (2007). *Studi Kasus : Stroke Iskemik Dengan Infark Luas Pada Pasien Laki-Laki Muda Dengan Stenosis Mitral Berat*. 26(4).

Munir, B., Rasyid, H. Al, & Rosita, R. (2015). Hubungan Antara Kadar Glukosa Darah Acak Pada Saat Masuk Instalasi Gawat Darurat Dengan Hasil Keluaran Klinis Penderita Stroke Iskemik Fase Akut Relationship. *Medical Neurology Journal*, 01(02), 52–60.

Mutiarasari, Diah. (2019). Ischemic Stroke: Symptoms, Risk Factors, And Prevention. *Medika Tadulako, Jurnal Ilmiah Kedokteran*, 6(1).

Nastiti, D. (2012). *Gambaran Faktor Risiko Kejadian Stroke Pada Pasien Stroke Rawat Inap Di Rumah Sakit Krakatau Medika Tahun 2011 Pasien Stroke Rawat Inap Di Rumah Sakit Krakatau Medika Tahun 2011*. Universitas Indonesia.

Notoatmodjo, Soekidjo. (2007). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta : Rineka Cipta.

Patricia, H., Kembuan, M. A. H. N., & Tumboimbela, M. J. (2015). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik Yang Di Rawat Inap Di Rsup Prof . Dr . R . D . Kandou Manado. *Jurnal E-Clinic (Ecl)*, 3(1).

Permatasari, Indah. (2015). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Terjadinya Stroke Berulang pada Penderita Pasca Stroke*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Rahayu, E. O. (2016). Perbedaan Risiko Stroke Berdasarkan Faktor Risiko Biologi Pada Usia Produktif. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(1), 113–125. <https://doi.org/10.20473/jbe.v4i1.113-125>

Ramadany, dkk.. (2013). Hubungan Diabetes Melitus dengan Kejadian Stroke Iskemik di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2010. *Biomedika*, Volume 5 Nomor 2. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Rezha, D. M. (2019). *Hubungan Antara Usia , Hipertensi , Kebiasaan Merokok Dengan Mortalitas Stroke Iskemik*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

- Riyadina, dkk.. (2013). Determinan Penyakit Stroke. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*. Volume 7, Nomor 7.
- Rohmah, R.M. (2015). *Penilaian Tingkat Risiko dan Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Stroke Pada Masyarakat Binaan Kpkm Buaran FKIK UIN Syarif Hidayatullah Tahun 2015*. Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta
- Rosmary, M. T. N. (2019). *Hubungan Pengetahuan Keluarga Dan Perilaku Keluarga Pada Penanganan Awal Kejadian Stroke*. Universitas Diponegoro.
- Santoso, L. E. (2018). *Peningkatan Kekuatan Motorik Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Latihan Menggenggam Bola Karet*. Stikes Insan Cendekia Medika Jombang.
- Saputri, M. (2018). *Resiliensi Pada Penderita Stroke*. Universitas Medan Area.
- Setyarini, & Elisabeth, A. (2012). Hubungan Gaya Hidup Pada Pasien Hipertensi Dengan Risiko Terjadinya Stroke Di Rumah Sakit Borromeus Bandung. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 4(1).
- Shadine, M. (2010). *Mengenal Penyakit Hipertensi, Diabetes, Stroke dan Serangan Jantung*. KeenBooks.Simbolon dkk.. (2018). Faktor Merokok dengan Kejadian Stroke di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan. *Jurnal Kesehatan Manarang*. Volume 4, Nomor 1. STIKES Santa Elisabeth Medan.
- Sitorus, dkk.. (2016). Faktor-Faktor Risiko yang Mempengaruhi Kejadian Stroke pada Usia Muda Kurang dari 40 Tahun. *Artikel Publikasi*.
- Simbolon, P., Simbolon, N., & Siringo-ringo, M. (2018). Faktor Merokok Dengan Kejadian Stroke Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 4(1).
- Soeharto, Iman. (2004). *Serangan Jantung dan Stroke Hubungannya Dengan Lemak dan Kolesterol*. Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama.
- Udani, Giri. (2013). Faktor Risiko Kejadian Stroke. *Jurnal Kesehatan Metro Sai*

Wawai. Volume VI, Nomor I.

Wahjoepramono, Eka J. (2005). *Stroke Tata Laksana Fase Akut*. Jakarta: Universitas Pelita Harapan.

Wayunah, dkk.. (2016). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Di RSUD Indramayu. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*. Volume 2, Nomor 2, 65-76. Stikes Indramayu.

Widayanti, L. T. (2016). *Studi Pola Penggunaan Antihipertensi Pada Pasien Stroke Iskemik Akut*. Universitas Airlangga.

Zaen, N. J. (2019). *Diagnosis Penyakit Stroke Dengan Metode Regresi Logistik Biner*. Universitas Islam Negeri Sunan Ampel.

Zalika, S. (2016). *Gambaran Stroke Pada Rekam Medik Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Periode 1 Januari Sampai Dengan 31 Desember 2014*. Universitas Muhammadiyah Palembang.

LAMPIRAN

Lampiran 1

No. Responden	<input type="text"/>
Kasus	<input type="text"/>
Kontrol	<input type="text"/>



KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN INFARK SEREBRAL
DI RSUD KAB BARRU

A. Karakteristik Responden		
A1.	Nama	
A2.	Umur	...tahun
A3.	Jenis Kelamin	
A4.	Pendidikan Terakhir	1. Tidak pernah sekolah 2. Tidak tamat SD 3. Tamat SD 4. Tamat SLTP 5. Tamat SLTA 6. Tamat Perguruan Tinggi
A5.	Pekerjaan	1. Tidak bekerja 2. Sekolah

		3. Ibu rumah tangga 4. Petani/Nelayan/Buruh 5. Pegawai BUMN 6. Pegawai swasta 7. Wiraswasta 8. PNS/TNI/Polri 9. Lainnya (.....)	
A6.	Alamat		
B. Status Stroke			
B1.	Apakah Anda menderita penyakit stroke?	0. Tidak 1. Ya	
B2.	Jika Ya, sudah berapa lama anda menderita penyakit stroke?	... bulan	
C. Riwayat Merokok			
		Sebelum stroke	Setelah sakit
C1.	Apakah anda pernah merokok? (jika tidak, lanjut ke C6)	0. Tidak 1. Ya	0. Tidak 1. Ya
C2.	Sudah berapa lama anda merokok?	1. 1-5 tahun 2. 6-10 tahun 3. >10 tahun	1. 1-5 tahun 2. 6-10 tahun 3. >10 tahun
C3.	Saat merokok, berapa batang rokok yang anda hisap per hari?	1. 1-10 batang 2. >10 batang	1. 1-10 batang 2. >10 batang
C4.	Apakah anda sering menerima suguhan rokok di upacara adat	0. Tidak 1. Ya	0. Tidak 1. Ya
C5.	Jika Ya, berapa banyak batang rokok yang anda habiskan dalam setiap upacara adat tersebut?	1. 1-10 batang 2. >10 batang	1. 1-10 batang 2. >10 batang
C6.	Apakah ada diantara anggota keluarga anda yang merokok?	0. Tidak 1. Ya	0. Tidak 1. Ya

C7.	Jika Ya, siapa anggota keluarga anda yang merokok?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Suami 2. Istri 3. Ayah 4. Ibu 5. Anak 6. Kakak/Adik 7. Famili lain 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Suami 2. Istri 3. Ayah 4. Ibu 5. Anak 6. Kakak/Adik 7. Famili lain
C8.	Dimana biasanya anggota keluarga tersebut merokok?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Di luar rumah 1. Di dalam rumah 	<ol style="list-style-type: none"> 0. Di luar rumah 1. Di dalam rumah
D. Riwayat Konsumsi Alkohol			
		Sebelum sakit	Setelah sakit
D1.	Apakah anda pernah mengonsumsi alkohol sebelum mengalami stroke? (Jika Tidak, lanjut ke pertanyaan bagian E)	<ol style="list-style-type: none"> 0. Tidak 1. Ya 	<ol style="list-style-type: none"> 0. Tidak 1. Ya
D2.	Jika Ya, seberapa sering anda minum minuman beralkohol?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Kadang-Kadang 1. Sering 	<ol style="list-style-type: none"> 0. Kadang-Kadang 1. Sering
D3.	Ketika minum minuman beralkohol, biasanya berapa banyak (gelas/botol) yang anda habiskan?	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1-10 gelas/botol 2. >10 gelas/botol 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1-10 gelas/botol 2. >10 gelas/botol
E. Riwayat Aktivitas Fisik			
Aktifitas saat belajar/bekerja (aktifitas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktifitas rumah tangga, dll)			
		Sebelum Stroke	Setelah Stroke
E1.	Apakah aktifitas sehari-hari anda, termasuk aktifitas berat (seperti membawa beban berat, menggali atau pekerjaan konstruksi lain) ?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E4) 	<ol style="list-style-type: none"> 0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E4)
E2.	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktifitas berat ?	..... hari	..... hari

E3.	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan aktifitas berat ?	.....jam menit	.....jam menit
E4.	Apakah aktifitas sehari-hari anda sedang yang menyebabkan peningkatan nafas dan denyut nadi, seperti mengangkat beban ringan dan jalan sedang (minimal 10 menit secara kontinyu) ?	0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E7)	0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E7)
E5.	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktifitas sedang ?	..... hari	..... hari
E6.	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan aktifitas sedang ?	.....jam menit	.....jam menit
Perjalanan ke dan dari tempat aktivitas (perjalanan ke tempat aktifitas, berbelanja, beribadah diluar, dll)			
		Sebelum Stroke	Setelah Stroke
E7.	Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat minimal 10 menit kontinyu ?	0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E10)	0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E10)
E8.	Berapa hari dalam seminggu anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ?	..... hari	..... hari
E9.	Berapa lama dalam sehari biasanya anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ?	..... jam menit	.....jam menit
Aktifitas Rekreasi (Olahraga, fitness, dan rekreasi lainnya)			
		Sebelum Stroke	Setelah Stroke
E10.	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi	0. Ya	0. Ya

	yang berat seperti lari, sepak bola atau rekreasi lainnya yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi secara besar (minimal dalam 10 menit secara kontinyu) ?	1. Tidak (lanjut ke E13)	1. Tidak (lanjut ke E13)
E11.	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong berat ?	..... hari	..... hari
E12.	Berapa lama dalam sehari biasanya anda biasanya anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong berat ?	..... jam menit	..... jam menit
E13.	Apakah anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong sedang seperti berjalan cepat, bersepeda, berenang, voli yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi (minimal 10 menit secara kontinyu) ?	0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E16)	0. Ya 1. Tidak (lanjut ke E16)
E14.	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong sedang ?	..... hari	..... hari
E15.	Berapa lama dalam sehari biasanya anda biasanya anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong sedang ?	.....jam menit	.....jam menit
Aktifitas menetap (sedentary behavior)			
Aktifitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat di kendaraan, menonton televisi, atau berbaring, KECUALI tidur			
		Sebelum Stroke	Setelah Stroke
E16.	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam sehari ?	..... jam menit	..... jam menit
F. Diagnosa Medis			

F1.	Tekanan darah	.....mmHg
F2.	Kadar gula darah sewaktu	.....mg/dl
F3.	Kolesterol total	.....mg/dl
F4.	Penyakit jantung	0. Tidak ada 1. Ada , sebutkan....
F5.	Penyakit DM	0. Tidak ada 1. Ada
F6.	Riwayat penyakit <i>stroke</i> keluarga	0. Tidak ada 1. Ada , sebutkan....

Lampiran II

Hasil Analisis Univariat dan Bivariat

Hasil Analisis Univariat

. tab klp_umur V2

Kelompok Umur	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
40-49	6	6	12
50-59	12	40	52
60-69	19	30	49
70-79	8	17	25
80-89	2	2	4
90-99	1	1	2
Total	48	96	144

. tab A3 V2

Jenis Kelamin	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Perempuan	22	57	79
Laki-Laki	26	39	65
Total	48	96	144

. tab A4 V2

Pendidikan Terakhir	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Tidak tamat SD	1	8	9
Tamat SD	20	29	49
Tamat SLTP	8	19	27
Tamat SLTA	9	20	29
Tamat perguruan tinggi	10	20	30
Total	48	96	144

. tab A5 V2

Pekerjaan	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Tidak bekerja	2	1	3
Ibu rumah tangga	17	46	63
Petani/Nelayan/Buruh	7	16	23
Pegawai swasta	3	1	4
Wiraswasta	4	12	16

PNS/TNI/Polri	5	7	12
Lainnya	10	13	23
Total	48	96	144

. tab lama_mdr

RECODE of
B2 (Jika
Ya, sudah
berapa lama
Anda
menderita
penyakit
stroke?)

	Freq.	Percent	Cum.
12-15	15	31.25	31.25
16-19	22	45.83	77.08
20-23	11	22.92	100.00
Total	48	100.00	

. tab F6 V2

Riwayat
penyakit
stroke
keluarga

	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Tidak ada	34	85	119
Ada	14	11	25
Total	48	96	144

. tab F6_2 V2

Jika ada, sebutkan	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
.	34	85	119
Ayah	1	1	2
Bapak	2	2	4
Ibu	5	1	6
Kakak	0	3	3
Kakek	0	2	2
Nenek	1	0	1
Om	2	1	3
Tante	3	1	4
Total	48	96	144

. tab kat_tekanandarah V2

```

RECODE of |
      F1 |
(Riwayat |      Responden
hipertensi) |      Kasus      Kontrol |      Total
-----+-----+-----
      Tidak ada |      23      82 |      105
      Ada |      25      14 |      39
-----+-----+-----
      Total |      48      96 |      144

```

. tab kat_kolestroltotal V2

```

RECODE of |
      F3 |
(Kolesterol total) |      Responden
      Kasus      Kontrol |      Total
-----+-----+-----
      tinggi |      16      57 |      73
      normal |      32      39 |      71
-----+-----+-----
      Total |      48      96 |      144

```

. tab F4 V2

```

Riwayat |
penyakit |      Responden
jantung |      Kasus      Kontrol |      Total
-----+-----+-----
      Tidak ada |      35      83 |      118
      Ada |      13      13 |      26
-----+-----+-----
      Total |      48      96 |      144

```

. tab F5 V2

```

Riwayat |
penyakit |      Responden
DM |      Kasus      Kontrol |      Total
-----+-----+-----
      Tidak ada |      30      81 |      111
      Ada |      18      15 |      33
-----+-----+-----
      Total |      48      96 |      144

```

. tab C1 V2

```

Apakah |
Anda |
pernah |      Responden
merokok? |      Kasus      Kontrol |      Total
-----+-----+-----
      Tidak |      29      82 |      111

```


Ya	19	14	33
Total	48	96	144

. tab C2 V2

Sudah berapa lama Anda merokok?	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
6-10 tahun	1	0	1
>10 tahun	18	14	32
Total	19	14	33

. tab C3 V2

Saat merokok, berapa batang rokok yang Anda hisap per hari?	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
1-10 batang	7	9	16
>10 batang	12	5	17
Total	19	14	33

. tab C4 V2

Apakah Anda sering menerima suguhan rokok di upacara adat?	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Tidak	31	87	118
Ya	17	9	26
Total	48	96	144

. tab C5 V2

Jika Ya,
berapa

banyak | batang | rokok yang | Anda | habiskan | dalam | setiap | upacara | adat |	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
1-10 batang |	17	9	26
Total |	17	9	26

. tab C6 V2

Apakah ada | diantara | anggota | keluarga | Anda yang | merokok? |	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Tidak |	17	64	81
Ya |	31	32	63
Total |	48	96	144

. tab C7 V2

Jika Ya, | siapa | anggota | keluarga | Anda yang | merokok? |	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Suami |	4	13	17
Anak |	12	10	22
Kakak/Adik |	3	6	9
Famili lain |	12	3	15
Total |	31	32	63

. tab C8 V2

Dimana | biasanya | anggota | keluarga | tersebut |	Responden
---	-----------

merokok?	Kasus	Kontrol	Total
Di luar rumah	6	8	14
Di dalam rumah	25	24	49
Total	31	32	63

. tab D1 V2

Apakah Anda pernah mengonsumsi alkohol sebelum mengalami stroke?	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Tidak	43	88	131
Ya	5	8	13
Total	48	96	144

. tab D2 V2

Jika Ya, seberapa sering Anda minum minuman beralkohol?	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Kadang-kadang	5	8	13
Total	5	8	13

. tab D3 V2

Ketika minum minuman beralkohol, biasanya berapa banyak (gelas/botol) yang anda	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
1-10 gelas/botol	5	8	13
Total	5	8	13

. tab E1 V2

Apakah aktivitas harian Anda termasuk aktivitas berat (bawa beban berat, menggagal	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Ya	8	46	54
Tidak	40	50	90
Total	48	96	144

. tab E4 V2

(menggangkat beban ringan dan jalan sedang) minimal 10 menit secara kontinyu	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Ya	44	95	139
Tidak	4	1	5
Total	48	96	144

. tab E7 V2

Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat minimal 10 m	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
Ya	38	95	133
Tidak	10	1	11
Total	48	96	144

. tab E10 V2

	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
mengakibatkan peningkatan dan denyut nadi secara besar (minimal dalam 10 m			
Ya	5	34	39
Tidak	43	62	105
Total	48	96	144

. tab E13 V2

	Responden		Total
	Kasus	Kontrol	
berenang, voli, yang mengakibatkan peningkatan dan denyut nadi (minimal 10			
Ya	8	46	54
Tidak	40	50	90
Total	48	96	144

. tab V2 kat_seb_GPAQ

Responden	RECODE of GPAQ_seb		Total
	0	1	
Kasus	42	6	48
Kontrol	95	1	96
Total	137	7	144

Hasil Analisis Bivariat

. cc B1 A3

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion
				Exposed
-----+-----+-----				

Cases	26	22	48	0.5417
Controls	39	57	96	0.4063
Total	65	79	144	0.4514
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	1.727273		.8101356	3.689401 (exact)
Attr. frac. ex.	.4210526		-.2343612	.7289533 (exact)
Attr. frac. pop	.2280702			
+-----				
chi2(1) = 2.37 Pr>chi2 = 0.1237				

. cc B1 F6

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	14	34	48	0.2917
Controls	11	85	96	0.1146
Total	25	119	144	0.1736
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	3.181818		1.196385	8.531092 (exact)
Attr. frac. ex.	.6857143		.1641486	.8827817 (exact)
Attr. frac. pop	.2			
+-----				
chi2(1) = 6.99 Pr>chi2 = 0.0082				

. cc B1 kat_tekanandarah

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	25	23	48	0.5208
Controls	14	82	96	0.1458
Total	39	105	144	0.2708
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	6.36646		2.660237	15.39969 (exact)
Attr. frac. ex.	.8429268		.6240936	.9350636 (exact)
Attr. frac. pop	.4390244			
+-----				
chi2(1) = 22.79 Pr>chi2 = 0.0000				

. cc B1 kat_kolestroltotal

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	32	16	48	0.6667
Controls	39	57	96	0.4063
Total	71	73	144	0.4931
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	2.923077		1.337544	6.481536 (exact)

Attr. frac. ex.	.6578947	.2523609	.8457156 (exact)
Attr. frac. pop	.4385965		

chi2(1) = 8.68 Pr>chi2 = 0.0032

. cc B1 F4

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	13	35	48	0.2708
Controls	13	83	96	0.1354
Total	26	118	144	0.1806
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	2.371429		.9058684	6.147347 (exact)
Attr. frac. ex.	.5783133		-.1039131	.8373282 (exact)
Attr. frac. pop	.1566265			

chi2(1) = 3.97 Pr>chi2 = 0.0464

. cc B1 F5

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	18	30	48	0.3750
Controls	15	81	96	0.1563
Total	33	111	144	0.2292
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	3.24		1.340974	7.825609 (exact)
Attr. frac. ex.	.691358		.2542734	.8722144 (exact)
Attr. frac. pop	.2592593			

chi2(1) = 8.67 Pr>chi2 = 0.0032

. cc B1 C1

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	19	29	48	0.3958
Controls	14	82	96	0.1458
Total	33	111	144	0.2292
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	3.837438		1.581024	9.363375 (exact)
Attr. frac. ex.	.7394095		.3674986	.8932009 (exact)
Attr. frac. pop	.2926829			

chi2(1) = 11.32 Pr>chi2 = 0.0008

. cc B1 D1

Proportion

	Exposed	Unexposed	Total	Exposed
Cases	5	43	48	0.1042
Controls	8	88	96	0.0833
Total	13	131	144	0.0903
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	1.27907		.3094452	4.739099 (exact)
Attr. frac. ex.	.2181818		-2.23159	.7889894 (exact)
Attr. frac. pop	.0227273			
			chi2(1) =	0.17 Pr>chi2 = 0.6809

. cc B1 kat_seb_GPAQ

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	6	42	48	0.1250
Controls	1	95	96	0.0104
Total	7	137	144	0.0486
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	13.57143		1.542821	630.5101 (exact)
Attr. frac. ex.	.9263158		.3518366	.998414 (exact)
Attr. frac. pop	.1157895			
			chi2(1) =	9.08 Pr>chi2 = 0.0026

Lampiran III

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran IV



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax 0411 - 586013
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

Nomor : 7775 /UN4.14.1/PL.00.00/2020
Hal : Izin Penelitian

13 Oktober 2020

Yang Terhormat
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T-BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan
di – Makassar

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud akan melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu kami mohon kiranya bantuan Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk penelitian tersebut an:

Nama : Reny Rezkia
Nim : K21116310
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Departemen : Epidemiologi
Judul Tugas Akhir : Faktor Risiko Kejadian Infark Serebral di RSUD Kab Barru.
Lokasi Penelitian : RSUD Kab. Barru
Pembimbing : 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli Abdullah, M. Kes.
2. Rismayanti, SKM., M. KM.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

an, Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,

Ansariadi, SKM., M. Sc.PH, Ph.D.
NIP. 197201091997031004

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Pembimbing Skripsi Mahasiswa ybs

Lampiran V



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 7534/S.01/PTSP/2020
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Bupati Barru

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 7775/UN4.14.1/PT.01.04/2020 tanggal 13 Oktober 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **RENY REZKIA**
Nomor Pokok : K11116310
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" FAKTOR RISIKO KEJADIAN INFARK SEREBRAL DI RSUD KAB BARRU "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **23 Oktober s/d 23 November 2020**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 19 Oktober 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si
Pangkat : Pembina Tk.I
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Pertiinggal.

SIMAP PTSP 19-10-2020



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231



Lampiran VI



PEMERINTAHAN KABUPATEN BARRU
DINAS PENANAMAN MODAL,
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU DAN TENAGA KERJA KABUPATEN BARRU
Mal Pelayanan Publik Masiga Lt. 1-3 Jl. Iskandar Unru Telp (0427) 21662, Fax (0427) 21410
<http://izinonline.barrukab.go.id> : e-mail : barrudpmpstpk@gmail.com Kode Pos 90711

Barru, 20 Oktober 2020

Nomor : 331/IP/DPMPTSPTK/X/2020
Lampiran : -
Perihal : Izin/Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Direktur RSUD Barru
di-
Tempat

Berdasarkan Surat dari Kepala DPMPTSP Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 7534/S.01/PTSP/2020 tanggal 19 Oktober 2020 perihal tersebut di atas, maka Mahasiswa (I) / Peneliti / Dosen / Pegawai di bawah ini :

Nama : RENY REZKIA
Nomor Pokok : K11116310
Program Study : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa (S1)
Alamat : Awerange Desa Batu Pute Kec. Sop. Riaja Kab. Barru

Diberikan izin untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Wilayah/Kantor Saudara yang berlangsung mulai tanggal 23 Oktober 2020 s/d 23 November 2020, dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

FAKTOR RESIKO KEJADIAN INFARK SEREBRAL DI RSUD KAB. BARRU

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Kepala SKPD (Unit Kerja) / Camat, apabila kegiatan dilaksanakan di SKPD (Unit Kerja) / Kecamatan setempat;
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan;
3. Mentaati semua Peraturan Perundang Undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat;
4. Menyerahkan 1(satu) eksampelar copy hasil penelitian kepada Bupati Barru Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Barru;
5. Surat Izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Untuk terlaksananya tugas penelitian tersebut dengan baik dan lancar, diminta kepada Saudara(i) untuk memberikan bantuan fasilitas seperlunya.

Demikian disampaikan untuk dimaklumi dan dipergunakan seperlunya.

a.n. Kepala Dinas,
Kabid. Penyelenggaraan Pelayanan
Perizinan,

FATMAYATI LEBU, SE
Pangkat: Pembina, IV/a
NIP. 19720910-199803 2 008

TEMBUSAN : disampaikan Kepada Yth.

1. Bupati Barru (Sebagai Laporan);
2. Kepala Bappedda Kab. Barru;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Barru;
4. Dekan Fak Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Di Makassar
5. Peneliti yang bersangkutan;
6. Peninggal.

Lampiran VII

PEMERINTAH KABUPATEN BARRU



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BARRU

Jl. Lasawedi Kel. Coppo Kec. Barru Kab. Barru 90711 Telp. (0427) 21221

SURAT PENGANTAR PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA

Kepada
Yth Bag.
Poli Saraf

Di-
Tempat

Yang tersebut namanya di bawah ini:

Nama : Remy Rezia
Instansi : FKM Unhas
Jenis kelamin : Laki-Laki / Perempuan
Pekerjaan : Mahasiswa /

Bermaksud melakukan penelitian dan pengambilan data dalam rangka penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Tesis:-

Judul :
Faktor Risiko Kejadian Infark Serebral di RSUD
Kab Barru

Mulai tanggal: 23 Oktober s/d 23 Desember 2020

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan banyak terima kasih.

Barru, 26 November 2020



Lampiran VIII



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat :

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor 9212/UN4.14.1/TP.01.02/2020

Tanggal : 23 November 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	221020031076	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Reny Rezkia	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Faktor Risiko Kejadian Infark Serebral di RSUD Kab Barru		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	22 Oktober 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	22 Oktober 2020
Tempat Penelitian	Kabupaten Barru		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 23 November 2020 sampai 23 November 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 23 November 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 23 November 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Reny Rezkia
Tempat/Tanggal Lahir : Mangkoso, 15 Desember 1999
Alamat : Sao Sarana Indah, Blok A1 Nomor 2,
Biringkanaya
Agama : Islam
E-mail : rezkiareny861015@gmail.com
No Hp : 082324643863
Nama Orang Tua
 Ayah : Ronni Sadikun
 Ibu : Suriani, S.Si, Apt
Riwayat Pendidikan

1. TK Dharmawanita Mangkoso (2004-2005)
2. SDN Centre Mangkoso (2005-2011)
3. SMPN 3 Tanete Rilau (2011-2013)
4. SMAN 5 Pare-Pare (2013-2016)
5. S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat UNHAS
Departemen Epidemiologi (2016-2021)