

**HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMATOKRIT DENGAN KEJADIAN  
STROKE ISKEMIK DI RSUD DR. MOEWARDI**

**SKRIPSI**

**Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Kedokteran**



**Diajukan Oleh :**  
**MUHAMMAD ALFIAN ZAINI ADHIM**  
**J500090091**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**  
**2013**

SKRIPSI  
HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMATOKRIT DENGAN KEJADIAN  
STROK ISKEMIK DI RSUD DR. MOEWARDI

Yang diajukan Oleh :

Muhammad Alfian Zaini Adhim

J500090691

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji Skripsi Fakultas  
Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta pada hari Jumat, tanggal 25  
Januari 2013

Penguji

Nama : dr. Listyo Asisti Pujiarini, M.Sc, Sp.S  
NIP/NIK : 196905042010012001

Pembimbing Utama

Nama : dr. Ami Rusnani Fibriani, Sp.S  
NIP/NIK : 002658381

Pembimbing Pendamping

Nama : dr. Nur Mahmudah  
NIP/NIK : 200.1369

Dekan



Prof. Dr. Hambang Soebagyo, dr., Sp.A(K)  
NIK : 300.1243

## DAFTAR ISI

|                                 |      |
|---------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....             | i    |
| HALAMAN PENGESAHAN .....        | ii   |
| DAFTAR ISI .....                | iii  |
| DAFTAR TABEL .....              | v    |
| DAFTAR GAMBAR .....             | vi   |
| DAFTAR GRAFIK .....             | vii  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....           | viii |
| HALAMAN PERNYATAAN .....        | ix   |
| HALAMAN MOTTO .....             | x    |
| HALAMAN PERSEMAHAN .....        | xi   |
| HALAMAN KATA PENGANTAR .....    | xii  |
| ABSTRAK .....                   | xiv  |
| ABSTRACT .....                  | xv   |
| BAB I. PENDAHULUAN .....        | 1    |
| A. Latar Belakang Masalah ..... | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....        | 4    |
| C. Tujuan Penelitian .....      | 4    |
| D. Manfaat Penelitian .....     | 5    |
| BAB II. TINJAUAN PUSTAKA .....  | 6    |
| A. Landasan Teori .....         | 6    |
| 1. Stroke .....                 | 6    |
| a. Definisi .....               | 6    |
| b. Etiologi .....               | 7    |
| c. Klasifikasi .....            | 8    |
| d. Faktor Risiko .....          | 9    |
| e. Patofisiologi Stroke .....   | 13   |
| f. Gejala klinis .....          | 16   |
| g. Diagnosis Stroke .....       | 18   |

|   |           |
|---|-----------|
| 2. Hematokrit .....   | 21        |
| a. Definisi .....   | 21        |
| b. Pengukuran Kadar Hematokrit .....                        | 21        |
| c. Penyakit pada Peningkatan dan Penurunan Hematokrit ..... | 22        |
| 3. Hubungan Hematokrit dengan Stroke Iskemik .....          | 23        |
| B. Kerangka Konsep .....                                    | 25        |
| C. Hipotesis .....  | 25        |
| <b>BAB III. METODE PENELITIAN .....</b>                     | <b>26</b> |
| A. Jenis Penelitian .....                                   | 26        |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian .....                        | 26        |
| C. Populasi Penelitian .....                                | 26        |
| D. Sampel dan Teknik Sampling .....                         | 27        |
| E. Estimasi Besar Sampel .....                              | 27        |
| F. Kriteria Restriksi .....                                 | 28        |
| G. Identifikasi Variabel .....                              | 28        |
| H. Definisi Operasional Variabel .....                      | 29        |
| I. Instrumen Penelitian .....                               | 30        |
| J. Prosedur Penelitian .....                                | 30        |
| K. Rancangan Penelitian .....                               | 31        |
| L. Teknik Analisis Data .....                               | 32        |
| M. Pelaksanaan Penelitian .....                             | 33        |
| <b>BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>        | <b>34</b> |
| A. Hasil Penelitian .....                                   | 34        |
| 1. Deskripsi Data.....                                      | 34        |
| 2. Analisis Data .....                                      | 40        |
| B. Pembahasan .....   | 41        |
| <b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                    | <b>47</b> |
| A. Kesimpulan .....   | 47        |
| B. Saran .....  | 47        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                 | <b>48</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>   |           |

## **DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Tabel 1. Gejala neurologis fokal dan global pada penderita stroke .....  | 16 |
| Tabel 2. Diagnosis banding Stroke Non Hemoragik (SNH), Perdarahan<br>Intraserebral (PIS), dan Perdarahan Subaraknoid (PSA) ..... | 17 |
| Tabel 3. Kontingensi .....   | 32 |
| Tabel 4. Jadwal Penelitian.....  | 33 |
| Tabel 5. Distribusi Kejadian Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik Menurut<br>Jenis Kelamin.....                               | 34 |
| Tabel 6. Distribusi Kejadian Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik Menurut<br>Usia .....                                       | 35 |
| Tabel 7. Distribusi Kejadian Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik Menurut<br>Tekanan Darah .....                              | 36 |
| Tabel 8. Distribusi Kejadian Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik Menurut<br>Perjalanan Penyakit Selama Dirawat .....         | 37 |
| Tabel 9. Distribusi Diagnosis Penyakit Bukan Stroke Iskemik .....  | 38 |
| Tabel 10. Distribusi Kejadian Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik Menurut<br>Kadar Hematokrit.....                           | 39 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|  |    |
|--|----|
| Gambar 1. Perbedaan Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik.....               | 15 |
| Gambar 2. Manifestasi Klinis Stroke Akibat Oklusi Pembuluh Darah Otak..... | 19 |

## **DAFTAR GRAFIK**

|  |    |
|--|----|
| Grafik 1. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik<br>Berdasarkan Jenis Kelamin .....                     | 34 |
| Grafik 2. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik<br>Berdasarkan Usia.....                               | 35 |
| Grafik 3. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik<br>Berdasarkan Tekanan Darah.....                      | 36 |
| Grafik 4. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik<br>Berdasarkan Perjalanan Penyakit Selama Dirawat..... | 37 |
| Grafik 5. Distribusi Diagnosis Pasien Bukan Stroke Iskemik .....   | 38 |
| Grafik 6. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dan Bukan Stroke Iskemik<br>Berdasarkan Kadar Hematokrit .....                  | 39 |

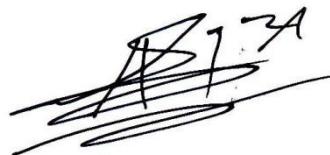
## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Ijin survey pendahuluan dari Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Lampiran 2. Ijin penelitian dari Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Lampiran 3. Ijin penelitian dari RSUD Dr. Moewardi
- Lampiran 4. Selesai Penelitian dari RSUD Dr. Moewardi
- Lampiran 5. Data Hasil Penelitian Hubungan antara Kadar Hematokrit dengan Kejadian Stroke Iskemik di RSUD Dr. Moewardi
- Lampiran 6. Tabel Jumlah Sampel dan Kelengkapan Data
- Lampiran 7. Tabel Distribusi Hematokrit dan Stroke Iskemik
- Lampiran 8. Tabel Uji Statistik Hubungan antara Kadar Hematokrit dan Stroke Iskemik
- Lampiran 9. Tabel Perkiraan Risiko Stroke Iskemik dengan Kadar Hematokrit

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam pustaka.

Surakarta, 18 Januari 2013



Muhammad Alfian Zaini Adhim

## MOTTO

“Ya Tuhan kami. Berikanlah rahmat kepada kami dari sisi-Mu dan sempurnakanlah petunjuk yang lurus bagi kami dalam urusan kami.”

(QS. Al-Kahfi: 10)

“Aku tidak menciptakan jin dan manusia melainkan agar mereka beribadah kepada-Ku.”

(QS. Adz-Dzariyat: 56)

“Setiap kamu adalah pemimpin dan setiap kamu akan dimintai pertanggungjawaban tentang kepemimpinan kamu.”

(HR. Bukhari dan Muslim)

“Ilmu itu lebih baik dari pada harta. Ilmu menjaga engkau dan engkau menjaga harta. Ilmu itu penghukum (hakim) dan harta terhukum. Harta itu kurang apabila dibelanjakan tapi ilmu bertambah bila dibelanjakan.”

(Ali bin Abi Thalib)

“Hidup untuk beribadah serta berusaha menjadi lebih baik”

(Penulis)

“Jika aku ingin memiliki kupu-kupu dengan keindahan dan kecantikannya.

Aku harus tahan terhadap ulat yang jijik, rakus, dan gatal.”

(Penulis)

## ***PERSEMPAHAN***

*Karya tulis ini aku persembahkan untuk :*

- *Allah SWT sebagai bentuk rasa syukurku atas kemudahan dan petunjuk dalam setiap langkah kehidupan serta Nabi Muhammad SAW sebagai suri tauladanku.*
- *Ayah, ibu, dan Nenek tercinta serta adik-adik tersayang yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan yang tiada henti.*
- *Teman-teman seperjuangan skripsi saraf. Senang dan semangat bisa berjuang bersama kalian.*
- *Teman-teman kos hijau selalu bersama-sama dalam suka maupun duka, semoga selalu menjadi sahabat sampai kapanpun.*
- *Teman-teman Asisten Patologi Anatomi dan teman-teman Organisasi. Kerjasama dengan kalian sungguh menyenangkan.*
- *Teman-teman angkatan 2009 yang telah menuntut ilmu bersama di FK UMS, semoga tetap selalu kompak.*
- *Almamater UMS sebagai rasa terima kasihku atas jasa-jasa dalam membentuk dan memberikan jalur dalam meraih cita-citaku.*

*Karya tulis ini hanya sebagian kecil dari ilmu dan kekuasaan Allah SWT. Semoga karya kecil ini dapat memberikan sumbangan bagi ilmu kedokteran.*

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahi rabbil ‘alamin, Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rakhmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Kadar Hematokrit dengan Kejadian Stroke Iskemik di RSUD Dr. Moewardi” yang merupakan persyaratan guna menyelesaikan program studi S1 di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Atas kesempatan, bantuan dan dorongan yang diberikan kepada penulis selama penelitian dan penyusunan skripsi ini, penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

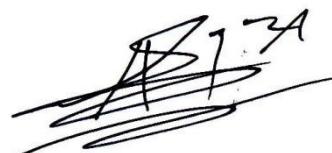
1. Prof. Dr. Bambang Soebagyo, dr., Sp.A(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. M. Shoim Dasuki, M.Kes, selaku ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. dr. Ani Rusnani Fibriani, Sp.S, selaku pembimbing utama. Terima kasih atas waktu, bimbingan, dan pengarahan materi yang telah diberikan dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Nur Mahmudah, selaku pembimbing pendamping. Terima kasih telah memberikan bimbingan dan pengarahan demi penyempurnaan skripsi ini.
5. dr. Listyo Asist Pujarini, M.Sc, Sp.S, selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberi masukan dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Kepala Bidang Diklat RSUD Dr. Moewardi. Terima kasih atas ijin penelitian dan kerjasamanya dalam pengambilan sampel.
7. Kepala bagian rekam medis beserta staf anggota. Terima kasih atas bantuan dalam pengumpulan data rekam medis pasien.
8. Kedua orang tuaku Afandi, ST., MM dan Dra. Zaenab, terima kasih atas doa, bimbingan, dukungan, dan nasehatnya sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini

9. Teman-teman skripsi saraf. Wibi, Dhimas, Putri, Trubus, Naufal. Terima kasih atas bantuan dan semangatnya.
10. Teman kos. Didit, Yudi, Iwan, Mas Leo, Mas Bangkit, Mas Pur, Feri, Nawa. Terima kasih telah menjadi sahabat yang baik.
11. Semua pihak yang belum sempat disebutkan nemun telah banyak membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi perbaikan dan kesempurnaan skripsi ini.

Harapan penulis, semoga skripsi ini dapat memberikan tambahan cakrawala ilmu dan bermanfaat bagi pihak-pihak yang memerlukannya serta sebagai darma bakti penulis kepada almamater tercinta.

Surakarta, 18 Januari 2013



Muhammad Alfian Zaini Adhim

## ABSTRAK

**Muhammad Alfian Zaini Adhim, J500090091, 2013.** HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMATOKRIT DENGAN KEJADIAN STROKE ISKEMIK DI RSUD DR. MOEWARDI, Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta.

**Latar Belakang.** Stroke merupakan penyebab utama kematian di Indonesia. Kasus stroke di Provinsi Jawa Tengah mengalami peningkatan dengan prevalensi tertinggi kasus stroke iskemik di Kota Surakarta sebesar 0,75%. Stroke iskemik dapat disebabkan oleh peningkatan kadar hematokrit. Hematokrit merupakan salah satu faktor risiko yang dapat dimodifikasi. Berdasarkan penelitian terdahulu hubungan hematokrit dengan stroke iskemik masih kontroversial.

**Tujuan.** Untuk mengetahui hubungan antara kadar hematokrit dengan kejadian stroke iskemik. Penelitian ini dilaksanakan di bagian rekam medis yang diambil dari pasien rawat inap penyakit saraf RSUD Dr. Moewardi pada bulan Oktober-November 2012.

**Metode.** Jenis penelitian ini adalah observasional analitik dengan rancangan *cross sectional*. Besar sampel yang digunakan yaitu 110 orang, dengan masing-masing kelompok kasus dan kontrol yaitu 55 orang. Teknik sampling menggunakan *simple random sampling*. Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk tabel dan dianalisa menggunakan uji *person chi square* pada taraf signifikansi  $\alpha = 0,05$ .

**Hasil.** Didapatkan 9 pasien memiliki kadar hematokrit tinggi dari 55 pasien stroke iskemik. Analisis hasil penelitian dengan menggunakan *person chi square* didapatkan tidak ada hubungan yang signifikan  $p = 0,067$  ( $p > 0,05$ ). Dari tabel diketahui bahwa risiko terjadinya stroke iskemik meningkat 3 kali lebih tinggi pada kadar hematokrit yang meningkat dibanding yang normal. Analisis data didapatkan nilai  $X^2 = 3,367$  dan  $OR = 3,391$ .

**Kesimpulan.** Kesimpulan dari penelitian ini adalah tidak terdapat hubungan antara kadar hematokrit dengan kejadian stroke iskemik di RSUD Dr. Moewardi.

---

**Kata kunci. Kadar Hematokrit - Stroke Iskemik**

## ABSTRACT

**Muhammad Alfian Zaini Adhim, J500090091, 2013.** RELATIONSHIP BETWEEN HEMATOCRIT LEVELS WITH INCIDENCE OF ISCHEMIC STROKE IN DISTRICT PUBLIC HOSPITAL DR. MOEWARDI, Medical Faculty, Muhammadiyah University of Surakarta.

**Background.** Stroke is the leading cause of death in Indonesia. Cases of stroke in Central Java province with the highest prevalence increased ischemic stroke in Surakarta 0.75%. Ischemic stroke can be caused by elevated levels of hematocrit. Hematocrit is a modifiable risk factor. Based on earlier research hematocrit relationship with ischemic stroke remains controversial.

**Purpose.** The purpose of this research was to determine the relationship between hematocrit levels with incidence of ischemic stroke. We hold this research at the medical records taken from patients neurology department, hospital Dr. Moewardi from October-November 2012.

**Method.** This research is an analytical observation using cross sectional approach. The amount sample used is as many as 110 people, with each case and control groups of 55 people. Sample taking was done by using simple random sampling technique. It was gathered reported as table from and then analyzed using chi square test in significance level  $\alpha = 0,05$ .

**Result.** Achieved 9 patients had high hematocrit levels of 55 patients with ischemic stroke. Analysis of the results of research using chi square person found no significant association  $p = 0.067$  ( $p > 0.05$ ). From the table it is known that the risk of ischemic stroke increased 3 times higher hematocrit levels were increased compared to normal. Analysis of data obtained value of  $X^2 = 3.367$  and  $OR = 3.391$ .

**Conclusion.** Conclusion of this research is that there is not a relationship between hematocrit levels with incidence of ischemic stroke at RSUD Dr. Moewardi.

---

**Key words:** *Hematocrit Levels - Ischemic Stroke*