

**ANALISIS JALUR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK
USIA 18-64 TAHUN DI KALIMANTAN SELATAN**

(Analisis Data Riskesdas 2018)

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Amelia

1910912220034



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Juni, 2023

Skripsi

**ANALISIS JALUR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK USIA 18-64
TAHUN DI KALIMANTAN SELATAN
(Analisis Data Riskedas 2018)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Amelia

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 19 Mei 2023

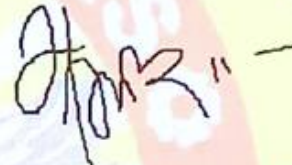
Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



Dian Rosadi, SKM, MPH

Anggota Dewan Penguji Lain



**Hadrianti H.D. Lasari, SKM,
MPH**

Pembimbing Pendamping



Noor Ahda Fadillah, SKM, M.Kes (Epid)



**Rudi Fakhriadi, SKM, M.Kes
(Epid)**



Sebagai salah satu persyaratan
untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Laily Khairiyati, SKM, MPH

Koordinator Program Studi: **Kesehatan Masyarakat**

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini 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 diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 1 Mei 2023



Amelia
Amelia

ABSTRAK

ANALISIS JALUR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK USIA 18-64 TAHUN DI KALIMANTAN SELATAN

(Analisis Data Riskesdas 2018)

Amelia

Stroke merupakan penyakit kardioserebrovaskular yang dapat mengakibatkan kerugian secara ekonomi serta sosial. Hasil Riskesdas 2007-2018 menunjukkan prevalensi stroke di Kalimantan Selatan terus meningkat. Penelitian ini bertujuan menjelaskan pengaruh hipertensi, konsumsi makanan berlemak, konsumsi makanan asin, aktivitas fisik, perilaku merokok, dan status gizi terhadap kejadian stroke pada penduduk usia 18-64 tahun di Kalimantan Selatan. Penelitian ini merupakan studi observasional analitik dengan desain *cross sectional* dan memanfaatkan data sekunder Riskesdas 2018. Subjek penelitian adalah penduduk usia 18-64 tahun di Kalimantan Selatan yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi (7460 orang). Data dianalisis dengan analisis jalur. Hasil penelitian menunjukkan hipertensi berpengaruh langsung terhadap kejadian stroke ($b = 2,9$, $p\text{-value} = 0,0001$), konsumsi makanan berlemak berpengaruh terhadap kejadian stroke secara langsung ($b = -0,63$, $p\text{-value} = 0,036$) dan tidak langsung melalui hipertensi ($b = -0,22$, $p\text{-value} = 0,021$), konsumsi makanan asin berpengaruh secara tidak langsung terhadap kejadian stroke melalui hipertensi ($b = -0,39$, $p\text{-value} = 0,0001$), aktivitas fisik berpengaruh terhadap kejadian stroke baik secara langsung ($b = 0,77$, $p\text{-value} = 0,010$) dan tidak langsung melalui hipertensi ($b = 0,2$, $p\text{-value} = 0,004$), perilaku merokok berpengaruh terhadap kejadian stroke secara langsung ($b = 0,79$, $p\text{-value} = 0,004$) dan tidak langsung melalui hipertensi ($b = -0,33$, $p\text{-value} = 0,0001$), dan status gizi berpengaruh secara tidak langsung terhadap kejadian stroke melalui hipertensi ($b = 0,56$, $p\text{-value} = 0,0001$).

Kata kunci: Stroke, analisis jalur, riskesdas

ABSTRACT

PATH ANALYSIS OF STROKE INCIDENCE AMONG POPULATION AGED 18-64 YEARS IN SOUTH KALIMANTAN

(Analysis of Basic Health Research 2018)

Amelia

Stroke is a cardiovascular disease that can cause economic and social losses. The results of Basic Health Research 2007-2018 show that the prevalence of stroke in South Kalimantan continues to increase. The goals of this study is to explain the effects of hypertension, fatty food consumption, salty food consumption, physical activity, smoking behavior, and nutritional status on the incidence of stroke among residents aged 18-64 years in South Kalimantan. This research is an observational analytic study with cross sectional design, and uses secondary data from Basic Health Research 2018. The research subjects were all residents aged 18-64 years in South Kalimantan who met the inclusion and exclusion criteria (7460 people). The data were analyzed using path analysis. The results showed that hypertension had a direct effect on the incidence of stroke ($b = 2,9$, $p\text{-value} = 0,0001$), fatty food consumption affects the incidence of stroke directly ($b = -0,63$, $p\text{-value} = 0,036$) and indirectly through hypertension ($b = -0,22$, $p\text{-value} = 0,021$), salty food consumption affects the incidence of stroke indirectly through hypertension ($b = -0,39$, $p\text{-value} = 0,0001$), physical activity affects the incidence of stroke directly ($b = 0,77$, $p\text{-value} = 0,010$) and indirectly through hypertension ($b = 0,2$, $p\text{-value} = 0,004$), smoking behavior affects the incidence of stroke directly ($b = 0,79$, $p\text{-value} = 0,004$) and indirectly through hypertension ($b = -0,33$, $p\text{-value} = 0,0001$), and nutritional status affects the incidence of stroke indirectly through hypertension ($b = 0,56$, $p\text{-value} = 0,0001$).

Keywords: *Stroke, path analysis, basic health research*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“ANALISIS JALUR KEJADIAN STROKE PADA PENDUDUK USIA 18-64 TAHUN DI KALIMANTAN SELATAN (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Penulis mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak selama pengerjaan skripsi. Dalam kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. dr Istiana, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi penyusunan skripsi.
2. Ibu Laily Khairiyati, SKM, MPH, selaku Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi penyusunan skripsi.
3. Ibu Anggun Wulandari, SKM, M.Kes dari Unit Pengelola Skripsi dan P2M yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi penyusunan skripsi.
4. Bapak Dian Rosadi, SKM, MPH dan Ibu Noor Ahda Fadillah, SKM, M.Kes (Epid) selaku dosen pembimbing yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyusunan skripsi.

5. Ibu Hadrianti H.D. Lasari, SKM, MPH dan Bapak Rudi Fakhriadi SKM, M.Kes (Epid) selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan untuk perbaikan skripsi.
6. Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan yang telah memberikan izin dan memfasilitasi penggunaan data Riset Kesehatan Dasar 2018.
7. Kedua orang tua, Bapak Eko Budi Wahono dan Ibu Rosita yang selalu memberikan dukungan, baik secara moril maupun materil.
8. Saudara, Rida Yuliani yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
9. Teman-teman Program Studi Kesehatan Masyarakat Angkatan 2019, khususnya Adelia Agsya Safitri, Amalia Widiwasa Munggaran, Annisa Dwi Sekar Ayu, Fitriati Rahman, dan Noor Thaibah yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
10. Teman-teman dari Peminatan Epidemiologi Program Studi Kesehatan Masyarakat Angkatan 2019 yang telah berbagi ilmu dan pengalaman.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 1 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	10
E. Keaslian Penelitian	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
A. Stroke.....	13
B. Faktor Risiko Stroke.....	19
C. Sumber Data (Riset Kesehatan Dasar 2018)	31

D. Analisis Jalur	33
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS	37
A. Landasan Teori	37
B. Hipotesis Penelitian	42
BAB IV METODE PENELITIAN	44
A. Rancangan Penelitian	44
B. Populasi dan Sampel.....	44
C. Instrumen Penelitian	45
D. Variabel Penelitian	46
E. Definisi Operasional.....	46
F. Prosedur Penelitian.....	48
G. Teknik Pengumpulan Data	48
H. Cara Pengolahan dan Analisis Data	49
I. Tempat dan Waktu Penelitian	51
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	52
A. Karakteristik Responden Penelitian	52
B. Analisis Univariat.....	54
C. Analisis Bivariat	58
D. Analisis Jalur	76
BAB VI PENUTUP	94
A. Simpulan.....	94
B. Saran.....	95

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
4.1 Definisi Operasional	46
5.1 Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Jenis Kelamin.....	52
5.2 Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Usia	52
5.3 Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Tingkat Pendidikan..	53
5.4 Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Pekerjaan.....	54
5.5 Distribusi Frekuensi Variabel Kejadian Stroke	55
5.6 Distribusi Frekuensi Variabel Hipertensi	55
5.7 Distribusi Frekuensi Variabel Konsumsi Makanan Berlemak	56
5.8 Distribusi Frekuensi Variabel Konsumsi Makanan Asin	56
5.9 Distribusi Frekuensi Variabel Aktivitas Fisik	57
5.10 Distribusi Frekuensi Variabel Perilaku Merokok.....	57
5.11 Distribusi Frekuensi Variabel Status Gizi	58
5.12 Hubungan antara Konsumsi Makanan Berlemak dan Hipertensi.....	59
5.13 Hubungan antara Konsumsi Makanan Asin dan Hipertensi.....	60
5.14 Hubungan antara Aktivitas Fisik dan Hipertensi.....	62
5.15 Hubungan antara Perilaku Merokok dan Hipertensi	64
5.16 Hubungan antara Status Gizi dan Hipertensi.....	66
5.17 Hubungan antara Hipertensi dan Stroke.....	67
5.18 Hubungan antara Konsumsi Makanan Berlemak dan Stroke	69
5.19 Hubungan antara Konsumsi Makanan Asin dan Stroke.....	70

5.20 Hubungan antara Aktivitas Fisik dan Stroke	72
5.21 Hubungan antara Perilaku Merokok dan Stroke.....	74
5.22 Hubungan antara Status Gizi dan Stroke	75
5.23 Hasil Analisis Jalur	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Kerangka Teori	40
3.2 Kerangka Konsep Analisis Jalur Kejadian Stroke pada Penduduk Usia 18-64 Tahun di Kalimantan Selatan (Analisis Data Riskedas 2018)	42
5.1 Model Struktural Analisis Jalur	77
5.2 Model Struktural dengan Estimasi.....	78

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Kuesioner Rumah Tangga Riskesdas 2018
2. Kuesioner Individu Riskesdas 2018
3. Surat Permohonan Permintaan Data
4. Surat Keterangan Penggunaan Data
5. Master Data Penelitian
6. Hasil Uji Statistik
7. Dokumentasi Penelitian