

**HUBUNGAN DERAJAT KESADARAN SAAT MASUK
RUMAH SAKIT TERHADAP KEMATIAN PADA PASIEN
STROKE PERDARAHAN DI RSUD DR. SOEROTO NGAWI**

Karya Tulis Ilmiah
Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran



Oleh :
Noor Aditya Sutyoso
08711182

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
YOGYAKARTA
2012**

**HUBUNGAN DERAJAT KESADARAN SAAT MASUK
RUMAH SAKIT TERHADAP KEMATIAN PADA PASIEN
STROKE PERDARAHAN DI RSUD DR. SOEROTO NGAWI**

Oleh :

Noor Aditya Sutiyoso

08711182

Telah diseminarkan tanggal 16 Februari 2012

dan disetujui oleh :

Pembimbing

dr. Abdul Gofir, Sp.S.(K)

Penguji

dr. H. Agus Taufiqurrahman, M.Kes., Sp.S.

Disahkan oleh

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Indonesia

dr. Isnatin Miladiyah, M.Kes.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
HALAMAN PERNYATAAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.4. Keaslian Penelitian	3
1.5. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Stroke.....	7
2.1.1. Definisi	7
2.1.2. Faktor Risiko Stroke	7
2.1.3. Klasifikasi	11
2.2. Stroke Perdarahan.....	13
2.2.1. Gejala Klinis.....	13
2.2.2. Diagnosis.....	15
2.3. Derajat Kesadaran	16
2.3.1. Definisi.....	16
2.3.2. Klasifikasi	17
2.3.3. Skala Koma Glasgow	18
2.4. Hubungan Derajat Kesadaran dengan Stroke.....	18

2.4.1.	Terjadinya Penurunan Kesadaran pada Stroke	19
2.4.2.	Pengaruh Derajat Kesadaran terhadap Prognosis Stroke	22
2.5.	Landasan Teori	24
2.6.	Hipotesis Penelitian	25
2.7.	Kerangka Teori	25
2.8.	Kerangka Konsep	26
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	27
3.1.	Desain Penelitian	27
3.2.	Subjek Penelitian	28
3.3.	Variabel Penelitian	28
3.4.	Cara Pengumpulan Data dan Instrumen Penelitian	28
3.4.1.	Cara Pengumpulan Data	28
3.4.2.	Instrumen Penelitian	29
3.5.	Definisi Operasional	29
3.6.	Tahapan Penelitian	30
3.6.1.	Persiapan Penelitian	30
3.6.2.	Pelaksanaan Penelitian	30
3.6.3.	Penyelesaian Penelitian	31
3.7.	Analisis Data	31
3.7.1.	Pengolahan Data	31
3.7.2.	Analisis Data	31
3.8.	Etika Penelitian	32
3.9.	Jadwal Pelaksanaan Penelitian	32
BAB IV	33
HASIL DAN PEMBAHASAN	33
4.1.	Karakteristik Responden	33
4.1.1.	Jumlah Responden atau Sampel	33
4.1.2.	Karakteristik Usia	33
4.2.	Hasil Penelitian	34
4.2.1.	Analisis Univariat	34
1.	Jenis Kelamin	35

2.	Status Kematian.....	35
3.	Usia.....	36
4.	Derajat Kesadaran	36
5.	Tekanan Darah	37
6.	Kadar Gula Darah.....	38
7.	Kadar Kolesterol	38
8.	Kadar Trigliserida	39
9.	Suhu Tubuh	39
10.	Pemeriksaan EKG	40
4.2.2.	Analisis Bivariat.....	41
1.	Jenis Kelamin	42
2.	Usia.....	43
3.	Derajat Kesadaran	44
4.	Tekanan Darah	45
5.	Kadar Gula Darah.....	46
6.	Kadar Kolesterol	47
7.	Kadar Trigliserida	48
8.	Suhu Tubuh	49
9.	Pemeriksaan EKG	50
4.2.3.	Analisis Multivariat.....	51
4.3.	Pembahasan	53
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....		60
5.1.	Simpulan.....	60
5.2.	Saran	60
DAFTAR PUSTAKA		61
LAMPIRAN.....		65

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Jadwal pelaksanaan penelitian	32
Tabel 2. Tabel distributif data pasien stroke perdarahan	34
Tabel 3. Hasil analisis uji Mann-Witney untuk variabel derajat kesadaran.....	41
Tabel 4. Tabel hasil analisis bivariat.....	42
Tabel 5. Hasil tabulasi silang antara jenis kelamin dan kematian.....	42
Tabel 6. Hasil tabulasi silang antara usia dan kematian.....	43
Tabel 7. Hasil tabulasi silang antara derajat kesadaran dan kematian	44
Tabel 8. Hasil tabulasi silang antara tekanan darah dan kematian.....	46
Tabel 9. Hasil tabulasi silang antara kadar gula darah dan kematian	46
Tabel 10. Hasil tabulasi silang antara kadar kolesterol dan kematian	48
Tabel 11. Hasil tabulasi silang antara kadar trigliserida dan kematian.....	49
Tabel 12. Hasil tabulasi silang antara suhu tubuh dan kematian	49
Tabel 13. Hasil tabulasi silang antara gambaran EKG dan kematian	50
Tabel 14. Hasil analisis multivariat regresi logistik.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritma Stroke Gajah Mada (Lamsudin, 1997).....	16
Gambar 2. Kerangka teori.....	25
Gambar 3. Kerangka konsep.....	26
Gambar 4. Konsep penelitian <i>cross sectional</i>	27
Gambar 5. Distribusi usia pasien stroke perdarahan.....	33
Gambar 6. Distribusi jenis kelamin.....	35
Gambar 7. Distribusi status kematian.....	35
Gambar 8. Distribusi usia.....	36
Gambar 9. Distribusi derajat kesadaran.....	37
Gambar 10. Distribusi tekanan darah.....	37
Gambar 11. Distribusi kadar gula darah.....	38
Gambar 12. Distribusi kadar kolesterol.....	39
Gambar 13. Distribusi kadar trigliserida.....	39
Gambar 14. Distribusi suhu tubuh.....	40
Gambar 15. Distribusi gambaran EKG.....	40
Gambar 16. Distribusi jenis kelamin antarkelompok.....	43
Gambar 17. Distribusi usia antarkelompok.....	43
Gambar 18. Distribusi derajat kesadaran antarkelompok.....	44
Gambar 19. Distribusi tekanan darah antarkelompok.....	46
Gambar 20. Distribusi kadar gula darah antarkelompok.....	47
Gambar 21. Distribusi kadar kolesterol darah antarkelompok.....	48
Gambar 22. Distribusi kadar trigliserida antarkelompok.....	49
Gambar 23. Distribusi suhu tubuh antarkelompok.....	50
Gambar 24. Distribusi gambaran EKG antarkelompok.....	50

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah 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 orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 2 Februari 2012

Noor Aditya Sutiyoso

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur ke hadirat Allah SWT Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang atas segala limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Karya tulis ilmiah ini diberi judul **“Hubungan Derajat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Kematian pada Pasien Stroke Perdarahan di RSUD dr. Soeroto Ngawi”** disusun untuk melengkapi dan memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia.

Penelitian ini tidak terlepas dari bantuan segenap pihak yang telah membimbing, memberi petunjuk dan penjelasan, memberi dorongan, semangat, serta memberikan bantuan moril maupun materiil. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. dr. Isnatin Miladiyah, M.Kes., selaku dekan, serta dosen dan karyawan atas bantuan yang diberikan selama penulis menjalani studi di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia.
2. dr. Abdul Gofir, Sp.S.(K), selaku pembimbing I yang telah membimbing, mengarahkan, meluangkan waktu, serta memberikan nasihat dan saran, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. dr. H. Agus Taufiqurrahman, M.Kes., Sp.S., selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan yang membangun untuk karya tulis ilmiah ini.
4. Direktur RSUD dr. Soeroto Ngawi dan bagian rekam medis rumah sakit, atas bantuannya dalam proses pengambilan data.
5. Bapak, Ibu, Dwija, Kaka, yang senantiasa memberikan cinta, doa, dan dukungan.

6. Keluarganya Dito, bapaknya, ibunya, sama Faris, atas bantuannya dalam proses pengambilan data dan selama di Ngawi.
7. Ajeng Dennise yang telah menjadi semangat dan motivasiku.
8. Kepada semua sahabat, Topek, Suspek, Dito, Launa, Retno, yang telah banyak memberi bantuan, dukungan, dorongan, dan motivasi selama sama-sama menjalani studi di Fakultas Kedokteran.
9. Teman-teman seperjuangan bimbingan dr. Gofir, Dito, Titok, Galih, Lia, untuk kebersamaannya selama mengerjakan karya tulis ilmiah ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang konstruktif untuk menjadi lebih baik ke depannya. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, khususnya penulis dan pembaca pada umumnya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, 2 Februari 2012

Noor Aditya Sutiyoso

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya ini untuk :

- ⌘ Bapak dan Ibu yang senantiasa memberikan cinta, doa, nasihat,
serta dukungan kepadaku.*
- ⌘ Adik-adikku Dwija dan Kaka yang lucu.*

INTISARI

HUBUNGAN DERAJAT KESADARAN SAAT MASUK RUMAH SAKIT TERHADAP KEMATIAN PADA PASIEN STROKE PERDARAHAN DI RSUD DR. SOEROTO NGAWI

Latar belakang : Stroke merupakan masalah kesehatan masyarakat yang serius di seluruh dunia, dengan morbiditas dan mortalitas yang tinggi. Kematian pada pasien stroke paling banyak ditemukan pada stroke perdarahan, yaitu sekitar 75%. Banyak faktor yang diduga mempengaruhi kematian pada pasien stroke perdarahan, salah satunya adalah derajat kesadaran. Perdarahan yang ditimbulkan dapat segera menimbulkan gejala neurologis karena terjadi penekanan struktur-struktur saraf atau gangguan pada pusat pengatur kesadaran di batang otak.

Tujuan : Untuk mengetahui hubungan antara derajat kesadaran saat masuk rumah sakit terhadap kematian pada pasien stroke perdarahan.

Metode : Penelitian ini adalah penelitian observasional, deskriptif analitik retrospektif dengan rancangan potong lintang. Sampel penelitian diperoleh dari rekam medis pasien stroke perdarahan yang memenuhi kriteria inklusi di RSUD dr. Soeroto Ngawi periode Januari 2009 – Desember 2011.

Hasil dan Pembahasan : Sampel penelitian berjumlah 89 rekam medis pasien stroke perdarahan. Analisis data dilakukan menggunakan uji Mann-Whitney dan uji *chi-square* dengan bantuan perangkat lunak SPSS 19.0. Dari hasil penelitian diperoleh sebesar 68,5% (n=61) sampel meninggal dan 31,5% (n=28) tidak meninggal. Pada kelompok meninggal, terdapat 40 pasien koma dan 21 pasien tidak koma dengan rerata nilai GCS = 5. Pada kelompok tidak meninggal, terdapat 10 pasien koma dan 18 pasien tidak koma dengan rerata nilai GCS = 11. Dari hasil analisis, diperoleh nilai $p=0,001$ pada uji Mann-Whitney dan $p=0,008$ (OR=3,429 [IK95% 1,344-8,744]) pada uji *chi-square*.

Simpulan : Derajat kesadaran saat masuk rumah sakit memiliki hubungan yang bermakna secara statistik dengan kematian pasien stroke perdarahan.

Kata Kunci : Derajat kesadaran, GCS, kematian, stroke perdarahan, hubungan, *outcome*.

ABSTRACT

THE ASSOCIATION OF CONSCIOUSNESS RATE AT THE FIRST ARRIVAL IN THE HOSPITAL TOWARDS MORTALITY OF A HEMORRHAGIC STROKE PATIENT IN RSUD DR. SOEROTO NGAWI

Background : Stroke is one of the serious health problem in the society worldwide, with high morbidity and mortality rate. Death in stroke patient most likely found in hemorrhagic stroke, which is around 75%. Many factors are presumes to affect mortality in patients with hemorrhagic stroke, one of which is the degree of awareness. The bleeding which is happened can immediately caused neurological symptoms due to suppression of nerve structures or inference in central regulator of consciousness in the brain stem.

Objectives : To recognize the association between the consciousness rate at the first arrival in the hospital towards mortality in hemorrhagic stroke patient.

Method : This study is an observational study, with retrospective descriptive analytic cross sectional design. Sample were obtained from medical records of patients hemorrhagic stroke included in the inclusion criteria at RSUD dr. Soeroto Ngawi period July 2010 - June 2011.

Results and Discussion : The research sample with total of 89 hemorrhagic stroke patient's medical record. Data analysis was conducted using the Mann-Whitney test and chi-square with the assistance of SPSS 19.0 software. From the result obtained for 68,5% (n=61) died and 31,5% (n=28) still alive. In the death group, there were 40 patients with coma and 21 patients were not in coma, with the median value GCS = 5. In the alive group, there were 10 patients with coma and 18 patients were not in coma with median value GCS = 11. From the analysis result, obtained value of $p=0,001$ on Mann-Whitney test and $p=0,008$ (OR=3,429 [CI95% 1,344-8,744]) on chi-square test.

Conclusion : The consciousness rate at the arrival in the hospital has significant correlation with mortality in hemorrhagic stroke patient, statistically.

Key words : Consciousness rate, GCS, death, hemorrhagic stroke, association, outcome.