

SKRIPSI
HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE DI MASA PANDEMI
DENGAN KEJADIAN STROKE

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL



Oleh:

Nama: Intan Adityas

NIM.132011123047

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA

2022

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE DI MASA PANDEMI
DENGAN KEJADIAN STROKE**

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep)
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh:

Nama: Intan Adityas

132011123047

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 11 Maret 2022

Yang menyatakan



Intan Adityas

132011123047

HALAMAN PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : INTAN ADITYAS
NIM : 132011123047
Prodi : SI KEPERAWATAN
Fakultas : KEPERAWATAN
Jenis Karya Ilmiah : SKRIPSI

Demi pengembangan ilmu pengetahuan menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-ekslusive Royalty-Free Right*) atas Karya Ilmiah saya yang berjudul:

“HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE DI MASA PANDEMI DENGAN KEJADIAN STROKE”

Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Mengetahui.

Tim Pembimbing/Tim Promotor

1. Dr. Abu Bakar, S. Kep.Ns.,
M.Kep.SP.Kep.MB

2. Arina Qona'ah, S. Kep.Ns.,
M.Kep

Surabaya, 11 Maret 2022
Yang Menyatakan,



INTAN ADITYAS

SKRIPSI
HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN DI MASA PANDEMI STROKE
DENGAN KEJADIAN STROKE

Oleh
Intan Adityas
NIM. 132011123047

Proposal ini telah disetujui
Tanggal 25 Februari 2022

Oleh
Pembimbing Ketua



Dr. Abu Bakar, S. Kep.Ns., M.Kep.SP.Kep.MB

NIP. 198004272009121002

Pembimbing



Arina Qona'ah, S. Kep.Ns., M.Kep
NIP. 198611242018032001

Mengetahui

a.n Dekan

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. Kep.MB

NIP. 197806052008122001

**HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE DENGAN KEJADIAN
STROKE DI MASA PANDEMI**

Oleh :

Intan Adityas

NIM. 132011123047

Telah diuji

Pada tanggal 8 Maret 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : 1. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep.Ns., MANP
NIP. 197703162005012001

Anggota : 2. Dr. Abu Bakar, S. Kep.Ns., M.Kep.SP.Kep.MB
NIP. 198004272009121002

3. Arina Qona'ah, S. Kep.Ns., M.Kep
NIP. 198611242018032001



Mengetahui

a.n Dekan

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. Kep.MB

NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingan-Nya kami dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Hubungan Perilaku Pencegahan Stroke Di Masa Pandemi Dengan Kejadian Stroke”**. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada saya untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
3. Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Studi Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Dr. Abu Bakar, S. Kep.Ns., M.Kep.SP.Kep.MB selaku pembimbing ketua skripsi yang telah memberikan waktu, arahan, bimbingan, masukan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

5. Arina Qona'ah, S. Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.
6. Seluruh dosen Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmu selama penyusunan skripsi.
7. Kedua orang tua saya Bapak Sriyadi dan Ibu Siastiningsih yang telah memberikan doa serta dukungan moril dalam menyelesaikan skripsi.
8. Adik saya Berliana Adityas yang telah memberikan dukungan dalam pengerjaan skripsi saya.
9. Sahabat saya Sofri Kurnia, Lia Ackmalia, Apryan Fajar, Febriana Galuh, Salma Octavia, Nadira Putri, Shareena Yasin, Ayu Utami, Aken Larasati, Fiika Akmalia, Laura Dwi, Qanita Itikafiah yang memberikan semangat menyelesaikan skripsi.
10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu kelancaran dalam mengerjakan proposal ini.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, tetapi saya berharap skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi bidang keperawatan.

Surabaya, 25 Februari 2022



Intan Adityas
NIM.13201112304

ABSTRAK

HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN STROKE DI MASA PANDEMI DENGAN KEJADIAN STROKE

Intan Adityas

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Pendahuluan: Perubahan pola kehidupan pada saat pandemi membatasi penderita risiko stroke untuk melakukan perilaku pencegahan stroke. Hal tersebut mengakibatkan sulit melakukan cek kesehatan sehingga penderita risiko stroke lebih berisiko mengalami penurunan kesehatan dan mudah terserang penyakit menular seperti virus covid-19 yang sedang mewabah. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan perilaku pencegahan stroke di masa pandemi dengan kejadian stroke.

Metode: Penelitian menggunakan pendekatan *Case Control*. Instrumen menggunakan kuesioner melalui *Google Form*. Populasi seluruh pasien di Poli Syaraf RS Medirossa Cikarang bulan Juni-Agustus berjumlah 413 orang. Jumlah sampel keseluruhan 72 sampel. Analisis data menggunakan analisis bivariat uji *Chi Square*.

Hasil: Hasil penelitian ini terdapat hubungan antara aktivitas fisik (0,018), perilaku merokok (0,014), pola makan (0,000), tingkat stres (0,001), minum obat teratur (0,000), dan keteraturan kontrol (0,000) di masa pandemi dengan kejadian stroke.

Diskusi: Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan perilaku pencegahan stroke di masa pandemi seperti aktivitas fisik, perilaku merokok, pola makan, tingkat stres, keteraturan minum obat, dan keteraturan kontrol di masa pandemi memiliki perbedaan sebelum dan sesudah pandemi COVID-19

Kata Kunci: Stroke, Pandemi COVID-19, Aktivitas fisik, Pola Makan, Merokok, Tingkat stres, keterturan berobat, keteraturan kontrol

ABSTRACT

**RELATIONSHIP OF STROKE PREVENTION BEHAVIOR IN PANDEMIC
TIME WITH STROKE EVENT**

Intan Adityas

Faculty of Nursing Universitas Airlangga

Introduction: *Changes in lifestyle during a pandemic limit stroke risk sufferers to prevent stroke. This makes it difficult to carry out health checks so that patients at risk of stroke are more at risk of declining health and are susceptible to infectious diseases such as the Covid-19 virus which is endemic. The purpose of this study was to determine the relationship between stroke prevention behavior during a pandemic with the incidence of stroke.*

Methods: *The study used a Case Control approach. The instrument uses a questionnaire via Google Form. The population of all patients in the Neurology Polyclinic of Medirossa Cikarang Hospital in June-August opened 413 people. The total number of samples is 72 samples. Data analysis using Chi Square test bivariate analysis.*

Results: *The results of this study found a relationship between physical activity (0.018), smoking behavior (0.014), diet (0.000), stress level (0.001), taking medication regularly (0.000), and regularity of control (0.000) during the pandemic with the incidence of strokes.*

Discussion: *Based on the results of the study, it is possible to unlock the key to stroke prevention during a pandemic such as physical activity, smoking behavior, diet, stress levels, regularity of taking medication, and regularity of control during the pandemic.*

Keywords: *Stroke, COVID-19 Pandemic, Physical activity, Diet, Smoking, Stress level, regularity of treatment, regularity of*

DAFTAR ISI

Halaman Judul dan Prasyarat Gelar	i
Surat Pernyataan.....	ii
Halaman Pernyataan.....	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	v
Ucapan Terimakasih.....	vi
Abstrak	viii
<i>Abstract</i>	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Lambang, Singkatan Dan Istilah.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat teoritis	6
1.4.2 Manfaat praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Stroke	8
2.1.1. Definisi Stroke	8
2.1.2. Klasifikasi Stroke.....	9
2.1.3. Patofisiologis Stroke	10
2.1.4. Faktor Risiko Stroke	11
2.1.5. Pencegahan Stroke	16
2.2. Pandemi COVID-19	20

2.2.1. Definisi Pandemi COVID-19	20
2.2.2. Manifestasi Klinis	20
2.2.3. Tata Laksana Umum di Masa Pandemi COVID-19	21
2.2.4. Pencegahan di Masa Pandemi COVID-19.....	22
2.2.5. Penatalaksanaan Pasien Stroke di Masa Pandemi COVID-19..	24
2.3. Teori Perilaku Lawrence Green	24
2.3.1 Faktor pendorong (<i>predisposing faktor</i>)	24
2.3.2 Faktor pemungkin (<i>enabling faktor</i>).....	25
2.3.3 Faktor pendorong (<i>reinforcing faktor</i>).....	25
2.3.4 Skema Teori Perilaku Lawrence Green	25
2.4. Keaslian Penulisan	26
2.4.1. Gambaran Umum Penelitian.....	29
2.4.2. Kesenjangan Penelitian.....	30
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	31
3.1. Kerangka Konseptual Penelitian.....	31
3.2. Hipotesis Penelitian	33
BAB 4 METODE PENELITIAN	34
4.1. Rancangan Penelitian.....	34
4.2. Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Sampling	35
4.2.1. Populasi.....	35
4.2.2. Sampel	35
4.2.3. Besar Sampel	36
4.2.4. Teknik Sampling.....	37
4.2.5. Cara Pengumpulan Data	37
4.3. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	39
4.3.1. Variabel <i>Independent</i>	39
4.3.2. Variabel <i>Dependent</i>	39
4.3.3. Definisi Operasional	40
4.4. Alat dan Bahan Penelitian.....	43
4.5. Instrumen Penelitian	44
4.5.1. Kuesioner demografi.....	44
4.5.2. Kuesioner Variabel Independent	44

4.5.3. Kuesioner Variabel Dependent	47
4.6. Uji Validitas dan Reliabilitas	48
4.6.1. Uji Validitas	48
4.6.2. Reliabilitas	49
4.7. Lokasi dan Waktu Penelitian	50
4.8. Cara Analisa Data	50
4.9. Etika Penelitian	55
4.10. Kerangka Operasional/ Kerja.....	57
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	58
5.1 Hasil Penelitian	58
5.1.1. Gambaran umum lokasi penelitian	59
5.1.3 Analisis uji Bivariat	61
5.2. Pembahasan	66
5.2.1 Perilaku Pencegahan Stroke di Masa Pandemi.....	66
5.2.2 Uji Bivariat	70
5.3. Keterbatasan Peneliti	79
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	80
6.1 Kesimpulan	80
6.2. Saran	81
Daftar Pustaka	83
Lampiran	87

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Keaslian Penelitian Hubungan Pencegahan Stroke di masa Pandemi dengan Kejadian Stroke	26
Tabel 4.1 Definisi Operasional penelitian Hubungan Perilaku Pencegahan Stroke di Masa Pandemi dengan kejadian stroke.....	40
Tabel 5. 1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia di Poli Syaraf RS Medirossa Cikarang, tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	60
Tabel 5. 2 Distribusi frekuensi berdasarkan jenis kelamin di Poli Syaraf RS Medirossa Cikarang, tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	60
Tabel 5. 3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat pendidikan di Poli Syaraf RS Medirossa Cikarang, tanggal 20 Januari-5 Februari 2022 ..	61
Tabel 5. 4 Hubungan aktivitas fisik di masa pandemi dengan kejadian stroke di RS Medirossa Cikarang tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	61
Tabel 5. 5 Hubungan perilaku merokok di masa pandemi dengan kejadian stroke di RS Medirossa Cikarang tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	62
Tabel 5. 6 Hubungan pola makan di masa pandemi dengan kejadian stroke di RS Medirossa Cikarang tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	63
Tabel 5. 7 Hubungan tingkat stres di masa pandemi dengan kejadian stroke di RS Medirossa Cikarang tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	64
Tabel 5. 8 Hubungan keteraturan minum obat di masa pandemi dengan kejadian stroke di RS Medirossa Cikarang tanggal 20 Januari-5 Februari 2022	64
Tabel 5. 9 Hubungan keteraturan kontrol di masa pandemi dengan kejadian stroke di RS Medirossa Cikarang tanggal 20 Januari-5 Februari 2022.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skema Teori Perilaku Lawrence Green.....	25
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep Hubungan Perilaku pencegahan stroke di masa pandemi dengan kejadian stroke menggunakan teori perilaku Lawrence Green	31
Gambar 4.1 Desain Penelitian Case Control.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Prosedur Penelitian	87
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	90
Lampiran 3 Instrumen Demografi.....	91
Lampiran 4 Instrumen Kejadian Stroke	92
Lampiran 5 Instrumen Aktivitas fisik	93
Lampiran 6 Instrumen Aktivitas merokok	94
Lampiran 7 Instrumen Pola makan	95
Lampiran 8 Instrumen Tingkat stress.....	96
Lampiran 9 Instrumen Keteraturan berobat	98
Lampiran 10 Instrumen Keteraturan kontrol ke rumah sakit	99
Lampiran 11 Uji Validitas dan reliabilitas instrumen aktivitas fisik	100
Lampiran 12 Uji Validitas dan reliabilitas instrumen merokok.....	101
Lampiran 13 Uji Validitas dan reliabilitas instrumen pola makan	102
Lampiran 14 Uji Validitas dan reliabilitas instrumen keteraturan minum obat..	103
Lampiran 15 Uji Validitas dan reliabilitas instrumen keteraturan kontrol	104
Lampiran 16 Uji Etik	105
Lampiran 17 Hasil analisa univariat dan bivariat	106

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

ACE-2 : *Angiotensin-Converting Enzyme 2*
 COVID-19 : *Corona Virus Diseases 19*
 CVA : *Cerebro-Vascular Accident*
 FFQ : *Food Frequency Questionnaire*
 KEMENKES : *Kementerian Kesehatan*
 MERS : *Middle East respiratory syndrome*
 PTM : *Penyakit tidak menular*
 RISKESDAS : *Riset Kesehatan Dasar*
 SARS-CoV-2 : *Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2*
 SSRS : *Social Readjusment Rating Scale*
 TIA : *Transient Ischemic Attack*
 WHO : *World Health Organization*