

DAFTAR PUSTAKA

- (AHA/ASA), A. H. A. A. S. A. (2006). *Primary Prevention of Ischemic Stroke*.
<http://stroke.ahajournals.org/cgi/content/full/37/6/1583#FIG1173987>
- AHA, A. H. A. (2014). *Heart Disease and Stroke Statistics Update*.
<https://ahajournals.org/doi/10.1161/01.cir.0000441139.02102.80>.
- Aish, M. M. bin. (2013). *Kumpulan 70 Hadits Pilihan*. 1–147.
- Aisyah Muhrini Sofyan, Sihombing, I. T., & Hamra, Y. (2012). Hubungan Umur, Jenis Kelamin, dan Hipertensi dengan. *Medula*, 1(1), 24–30.
- Alam, R. A. C. (2013). *Hubungan skor kualitas makanan dengan komponen sindrom metabolik pada pasien rawat jalan di RSP Universitas Hasanuddin dan RS. Ibnu Sina Makassar tahun 2013*.
- Alchuriyah, S., & Wahjuni, C. U. (2016). The Factors that Affect Stroke at Young Age in Brawijaya Hospital Surabaya. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(1), 62.
<https://doi.org/10.20473/jbe.v4i12016.62-73>
- Alhogbi, B. G. dk. (2018). Metode pendidikan hati menurut Ibnu Qayyim Al-Jauziyyah dan urgensinya dalam pendidikan islam. *Gender and Development*, 120(1), 0–22.
- Ardiansyah, mohammad rizal. (2023). *Hari Stroke Sedunia: Melawan Stroke dari Sudut Pandang Agama Islam*. Almuhtada.
- Arifah, F. (2016). *Analisis faktor risiko kejadian stroke pada penduduk usia ≥ 15 tahun di Provinsi Sulawesi Barat tahun 2007 dan 2013: analisis data Riskesdas 2007 dan riskesdas 2013 = Risk factor analysis of stroke cases among population aged ≥ 15 years old in West Sulawe*. xvii, 82 pages : illustration ; 30 cm + appendix.
<https://lib.ui.ac.id/detail?id=20430732&lokasi=loka>
- Astannudinsyah, Rusmegawati, Negara, & Kusuma, C. (2020). Hubungan Kadar Kolesterol Darah dan Hipertensi dengan Kejadian Stroke di RSUD Ulin Banjarmasin. *Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, 5(2), 1–12.
- Atmaja, O. B. (2014). *Hubungan obesitas dengan kejadian stroke: Yogyakarta*.
- Bustan, M. (2007). *Epidiomologi Penyakit Tidak Menular* (p. 221).
- Dadang. (2009). *Pencegahan Stroke dalam Alquran*. ITS.
<https://www.its.ac.id/news/2009/05/21/pencegahan-stroke-dalam-al-quran/>
- DepkesRI. (2007). *Pedoman Surveilans Epidemiologi Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah*. Diren PPP Depkes RI.

- Fadhilah, A. R., & Notobroto, H. B. (2017). Analisis Regresi Logistik Biner pada Kejadian Transient Ischemic Attack (Tia) di RSUD Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Biometrika Dan Kependudukan*, 5(2), 157. <https://doi.org/10.20473/jbk.v5i2.2016.157-165>
- Gergely, S. (2024). Hubungan hipertensi, diabetes mellitus tipe 2, penyakit jantung, dan kadar high density lipoprotein (HDL) dengan kejadian stroke iskemik berulang di RSUD DR. H. Abdul Moeleok. *February*, 4–6.
- Gustra, J. A. (2017). Hubungan Hipertensi, Obesitas dan Diabetes Mellitus dengan Kejadian Stroke di Poli Saraf Rumah Sakit Umum Daerah Raden Mattaher Jambi. *Scientia Journal*, 6(02), 118–126.
- Hadijah. (2020). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Provinsi Sulawesi Selatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panakkukang Makassar Program Studi S-1 Keperawatan Makassar*. 103.
- Hakim, R. A. S. (2013). Hubungan Antara Dislipidemia dengan Kejadian Stroke di Bangsal Rawat Inap Irna B1 Bagian Neurologi Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi Semarang. *Universitas Muhammadiyah Semarang*, 18–20.
- Har, A. (2019). *Ayat Al-Qur'an dan Hadits Kesehatan*. <https://www.kompasiana.com/adinhar91/597c9d6c42fdd36a1430dc22/yat-al-qur-an-dan-hadits-kesehatan?page=al>
- Harsono. (2005). *Buku Ajar Neurologi Klinis*.
- Hartaty, H., & Haris, A. (2020). Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 976–982. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.446>
- Hawks, J. M. B. & J. H. (2005). *Medical-Surgical Nursing: Clinical Management for Positive Outcomes* (Seventh ed). Rt louis: Elsevier Saunders.
- Hisni, D., Saputri, M. E., & Sujarni, S. (2022). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Iskemik Di Instalasi Fisioterapi Rumah Sakit Pluit Jakarta Utara Periode Tahun 2021. *Jurnal Penelitian Keperawatan Kontemporer*, 2(1), 140–149. <https://doi.org/10.59894/jpkk.v2i1.333>
- Hull, A. (1993). *Penyakit Jantung, Hipertensi, dan Nutrisi*. PT. Bumi Aksara.
- Imas Maturoh, N. A. T. (2018). *Metode Penelitian Kesehatan*.
- Irwan. (2018). *Epidemiologi penyakit menular*. CV. Absolute Media.
- Ivan, I., Wreksoatmodjo, B. R., & Darmawan, O. (2019). Hubungan Antara Riwayat Penyakit Jantung Dengan Tingkat Keparahan Stroke Iskemik Akut Pertama Kali. *Majalah Kedokteran Neurosains Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia*, 37(1), 48–53. <https://doi.org/10.52386/neurona.v37i1.101>
- Jauziyyah, I. Q. al. (1995). *Zadul ma`ad fi hadyi khairil `ibad jilid 4* (p. 343 hlm:

24 cm). Beirut: Dar al-Fikr.

Jayanti, A. A. (2015). *Hubungan hipertensi dengan kejadian stroke di sulawesi selatan* (Vol. 151).

Junaidi, I. (2011). *Stroke Waspadai Ancamannya*.

Jusman, Muhammad dan Firdaus, K. (2011). *Faktor risiko kejadian stroke di RSUD tahun 2011. faktor resiko kejadian stroke*, 1–24. jurnal.untad.ac.id/jurnal/index.php/EPprev/article/view/2700/1817 di akses 12 februari 2015

Kabo, P. (2008). *Mengungkap Pengobatan Penyakit Jantung Koroner, Kesaksian Seorang Ahli Jantung dan Ahli Obat*. PT. Gramedia Pustaka Utama.

Kay-Sin Tan, Byung-Woo Yoon, R.-T. L. et al. (2022). *peringatan 10 tahun organisasi stroke Asia Pasifik: keadaan perawatan stroke dan penelitian stroke di Asia-Pasifik*. 14–22. <https://doi.org/10.1159/000521272>

Kementerian Kesehatan. (2023). jdih.kemkes.go.id. 1–20.

Kristiyawati, S. P. (2016). Analisis Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Di Rumah Sakit Panti Citarum Semarang. *Tesis*, 113. <http://ejournal.stikestelogorejo.ac.id/index.php/jikk/article/view/303>

Kristiyawati, S. P., -, D. I., & Hariyati, T. S. (2015). Evanoto shigotojutsu : Shorui seiri kara shigoto rogu aidea hasso shien made. In *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan* (Vol. 1, Issue 1). <http://182.253.197.100/e-journal/index.php/jikk/article/view/303>

Laily, R. S. (2017). Hubungan Karakteristik Penderita dan Hipertensi dengan Kejadian Stroke Iskemik. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(1), 48–59. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i1>.

Laily, S. R., Martini, S., Atik Choirul, H., & Eva Flourentina, K. (2020). Abdominal obesity as a risk factor of ischemic stroke incidence in Lamongan distric, Indonesia. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 16(6), 88–93.

Letelay, A. N. A., Huwae, L. B. S., & Kailola, N. E. (2019). *Hubungan diabetes mellitus tipe II dengan kejadian stroke pada pasien stroke di Poliklinik saraf RSUD ds. M. Haulussy Ambon Program Studi Pendidikan Dokter, FK Universitas Pattimura* Corresponding author e-mail : laurahuwae@yahoo.com. 12(April), 1–10.

Limbong, S. S. & V. (2004). *Lipoprotein (a) sebagai faktor risiko stroke infark*. Universitas Gadjah Mada.

Lloyd-Jones, D., Adams, R. J., Brown, T. M., Carnethon, M., Dai, S., De Simone, G., Ferguson, T. B., Ford, E., Furie, K., Gillespie, C., Go, A., Greenlund, K., Haase, N., Hailpern, S., Ho, P. M., Howard, V., Kissela, B., Kittner, S., Lackland, D., ... Wylie-Rosett, J. (2010). Executive summary: Heart disease

- and stroke statistics-2010 update: A report from the american heart association. *Circulation*, 121(7), 46–215. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.109.192667>
- Lola, D. (2020). Hubungan hipertensi dengan kejadian stroke berulang pada penderita pasca stroke. *Jurnal Kesehatan MIDWINERSLION*, 5(1), 125–131.
- Maydinar, D. D., Effendi, S., & Sonalia, E. (2017). HIPERTENSI, USIA, JENIS KELAMIN DAN KEJADIAN STROKE DI RUANG RAWAT INAP STROKE RSUD dr. M. YUNUS BENGKULU. *Jurnal Sains Kesehatan*, 24(2), 19–32. <https://doi.org/10.37638/jsk.24.2.19-32>
- Mehndiratta, M. M., Khan, M., Mehndiratta, P., & Wasay, M. (2014). *Stroke in Asia: geographical variations and temporal trends*. 1308–1312. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2013-306992>
- Mukmin, A. T. N. (2016). *Stroke, Terhadap Di, Iskemik Sakit, Rumah Daerah, Umum*.
- Mulyady, E., Waluyo, J., & Risdianti, F. (2016). Tekanan Darah pada Pasien Pasca Serangan Stroke Blood Pressure in Patients with Post-Attack Stroke. *Mutiara Medika*, 16(2), 41–45. <http://journal.umy.ac.id/index.php/mm/article/view/4449>
- 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*, 117.
- National Heart, L. and B. I. (n.d.). *Sleep Apnea*. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/sleep-apnea>
- Nesheiwat, Zaid, Amandeep Goyal, M. J. (n.d.). *Fibrilasi Atrium*. National Library of Medicine.
- Ningsih, R. (2018). Faktor - faktor yang Berhubungan dengan Risiko Kejadian Stroke di Ruang Rawat Inap A di Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi Tahun 2017. *Menara Ilmu*, 12(7), 79–89. <https://jurnal.umsb.ac.id/index.php/menarailmu/article/download/852/763>
- Pandji, D. (2011). *Stoke Bukan Akhir Segalanya*. PT Elex Media Komputindo.
- Pearson, T. A. (1994). *Primer In Preventive Cardiology*. Texas: American Heart Association.
- Pepi Budianto, D. (2021). *Stroke iskemik akut: dasar dan klinis* (P. Budianto (ed.)).
- Pinzon, R. (2010). *Awas stroke*. PT. Andi.
- Pinzon, R. T., Adnyana, K. S. G., & Sanyasi, R. D. L. R. (2016). *Profil Epidemiologi Stroke*. Betha Grafika.

- Price, S.A. dan Wilson, L. (2016). *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses - Proses Penyakit. Edisi 6.Vol. II* (P. B. K. EGC (ed.)).
- Puspita, M. R., & Putro, G. (2008). *Hubungan Gaya Hidup Terhadap Kejadian Stroke di Rumah Sakit Umum Daerah Gambiran Kediri. 11*, 263–269.
- Rahayu, A. B. (2001). *Fibrilasi Atrium Sebagai Faktor Risiko Stroke Anfarik*.
- Rahmatika, A. F., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Lampung, U., Kedokteran, F., & Lampung, U. (2025). *Hubungan kebiasaan merokok dengan kejadian hipertensi. 706–710*.
- Ramadany, A. F., Pujarini, L. A., & Candrasari, A. (2013). Hubungan Diabetes Melitus Dengan Kejadian Stroke Iskemik Di Rsud Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2010. *Biomedika*, 5(2), 11–16. <https://doi.org/10.23917/biomedika.v5i2.264>
- Richter, L. E., Carlos, A., & Beber, D. M. (2020). *Buku Saku Perilaku Cerdik Pandai Mengatasi Silent Killer (STROKE)*.
- Riskesdas, 2013. (2013). Laporan Riskesdas Final 2013. *Science*, 127(3309), 1275–1279. <https://doi.org/10.1126/science.127.3309.1275>
- Riskesdas, 2018. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. 156).
- Sari, E. K., Agatha, A., & Adistiana, A. (2021). Korelasi Riwayat Hipertensi Dan Diabetes Mellitus Dengan Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia (JIKPI)*, 2(2), 21–28. <https://doi.org/10.57084/jikpi.v2i2.733>
- Semiardji. (2009). *The significant of visceral fat in metabolic syndrome*.
- Sihombing, M., & Tjandrarini, D. H. (2015). Faktor Risiko Sindrom Metabolik Pada Orang Dewasa Di Kota Bogor. *Penelitian Gizi Dan Makanan (The Journal of Nutrition and Food Research)*, 38(1), 21–30. <https://doi.org/10.22435/pgm.v38i1.4418.21-30>
- Siti Rohimah. (2023). *Profil faktor risiko kejadian stroke berdasarkan carta score di Kabupaten Ciamis. 5(1)*, 1–12.
- Suiraoaka. (2012). *Penyakit Degeneratif*. Nuha Medika.
- Sukmawati, L., Jenie, M. N., & Dewi, H. (2018). Analisis Faktor Risiko Kejadian Stroke di Rumah Sakit Umum Pusat Dr . Kariadi Semarang. *Jurnal Kedokteran*, 1(2), 20–25. <https://jurnal.unimus.ac.id>
- Suntara, D. A., Roza, N., & Rahmah, A. (2021). Hubungan Hipertensi Dengan Kejadian Stroke Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Sekupang Kelurahan Tanjung Riau Kota Batam. *Inovasi Penelitian*, 1(10), 2177–2184.
- Susanti, N. (2020). Bahan Ajar Epidemiologi Penyakit Tidak Menular. *Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara*, 1–70.

[http://repository.uinsu.ac.id/8753/1/DIKTAT EPTM dr.NOFI SUSANTI%2C M.Kes.pdf](http://repository.uinsu.ac.id/8753/1/DIKTAT_EPTM_dr.NOFI_SUSANTI%2C%20M.Kes.pdf)

- Susanti, N., & Maulana, P. A. (2023). Relationship of Comorbid Disease With the Incidence of Stroke in the Elderly Group. *Ikesma*, 19(4), 242. <https://doi.org/10.19184/ikesma.v19i4.43506>
- Susilawati, F., & SK, N. (2018). Faktor Resiko Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(1), 41. <https://doi.org/10.26630/jkep.v14i1.1006>. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(1), 41.
- Suwarjo, P. A. W., Widodo, W. T., & Setianingsih, E. (2019). The Risk Factors That Influence the Incidence of Stroke. *LPPM Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal*, 11(4), 251–260.
- Tamburion, Andrytha, G., Ratag, Tarmady, Budi, Nelwan, & Ester, J. (2020). Hubungan antara hipertensi, diabetes melitus dan hiperkolesterolemia dengan kejadian stroke iskemik. *Journal of Public Health and Community Medicine*, 1(1), 27–33.
- Tri Umiana Soleha, M. A. B. (2016). *Hubungan Sindrom Metabolik dengan Penyakit Kardiovaskular*. 5(April), 49–55.
- Trismiyana, E. dan S. D. (2021). Hubungan Aktivitas Fisik Dan Pola Makan Dengan Kejadian Stroke Berulang Di Rsud Ahmad Yani Kota Metro. *Malahayati Nursing Journa*, 3(2), 58–66. <http://www.tjyybjb.ac.cn/CN/article/downloadArticleFile.do?attachType=PDF&id=9987>
- Tyra Sertani, T., Miftah Fajari, N., Bakhriansyah, M., Agung Sri Nur Cahyawati, W., & Marisa, D. (2023). Hubungan Antara Usia Dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Stroke Pada Pasien Diabetes Melitus Di Rsud Ulin Banjarmasin. *Homeostasis*, 6(1), 167. <https://doi.org/10.20527/ht.v6i1.8802>
- Unand, F. (2011). *Sistem Kardiovaskular dalam Al-quran*. FSKI. <https://fski.wordpress.com/2011/10/11/sistem-kardiovaskular-dalam-al-quran/>
- Wahjoepramono, E. J. (2005). *Stroke tata laksana fase akut*. FK. Univ. Pelita Harapan.
- Wahyu, G. G. (2009). *Stroke Hanya Menyerang Orang Tua?* PT Bentang Pustaka.
- Watila, M. (2011). Gender variation in risk factors and clinical presentation of acute stroke, Northeastern Nigeria. *Academicjournals.Org*, 3(3), 38–43. <https://academicjournals.org/journal/JNBH/article-full-text-pdf/B9302084659>
- Wayunah, W., & Saefulloh, M. (2017). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Di Rsud Indramayu. *Jurnal Pendidikan*

Keperawatan Indonesia, 2(2), 65. <https://doi.org/10.17509/jpki.v2i2.4741>

WHO. (2020). *Stroke di Indonesia*.
<https://www.worldlifeexpectancy.com/indonesia-stroke>

WSO, W. S. O. (2022). *Global Stroke Fact Sheet 2022 Purpose : Data sources :*


Yastroki. (2012). *Yastroki Tangani Masalah Stroke di Indonesia*.
<http://www.yastroki.or.id/read.php?id=2012>.

Zhao, L. (2021). *Increased quality of life in patients with stroke during covid 19 pandemic: a matched-pair study*. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-89746->



LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA**
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
Jalan Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Lamat.rsuhajimedan.sumutprov.go.id

Medan, 02/02/2024

Nomor : 15 PSDM/RSUH/02/2024
Sifat :
Hal : Izin Penelitian

Yth. Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Medan

di
Medan

Sehubungan dengan surat dari Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan perihal Izin Penelitian yang akan dilaksanakan di UPTDK RSU Haji Medan Provinsi Sumatera Utara, dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memberikan izin kepada


Nama : Fitri Halimah Lubis
NIM : 0801202120
Jurusan : Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian stroke pada pasien rawat inap di UPTDK RSU Haji Medan Tahun 2023

Untuk melaksanakan penelitian tentang Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian stroke pada pasien rawat inap di UPTDK RSU Haji Medan Tahun 2023, pada tanggal 02/02/2024. Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan dengan ketentuan sebagai berikut

1. Tidak mengganggu pelayanan di UPTDK RSU Haji Medan Provinsi Sumatera Utara
2. Mematuhi ketentuan / prosedur yang telah ditentukan oleh UPTDK RSU Haji Medan Prov.SU
3. Menyerahkan laporan penelitian kepada UTPDK RSU Haji Medan Prov.SU melalui Bagian Pengembangan SDM cq. Sub Bag Lit Bang
4. Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut dapat menghubungi Bagian Pengembangan SDM cq Sub Bag Lit Bang UPTDK. RSU Haji Medan Provinsi Sumatera Utara.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

KEPALA BAGIAN
PENGEMBANGAN SDM



drg. AFRIDHA ARWI
NIP. 19770403 200604 2 012

Lampiran 3 Hasil Output Analisis Data

*STROKE REALLLLL FITRI.sav [DataSet1] - IBM SPSS Statistics Data Editor

File Edit View Data Transform Analyze Graphs Utilities Extensions Window Help

22 : NamaPasien DS Visible: 11 of 11 Variables

	NamaPasien	JenisKelamin	Umur	HIPERTENSI	DM	JANTUNG	JT	STROKE	Kat_Umur	filter_\$	kod_stroke
1	KR	Perempuan	59	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
2	AH	Laki-laki	58	TIDAK	YA	YA	YA	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
3	IH	Perempuan	46	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
4	ST	Laki-laki	57	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
5	SS	Perempuan	42	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
6	S	Perempuan	74	YA	YA	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
7	R	Perempuan	68	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
8	N	Perempuan	65	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
9	NK	Perempuan	52	TIDAK	YA	YA	YA	Stroke	<55	Not Selected	stroke
10	ML	Perempuan	38	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
11	PH	Perempuan	63	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
12	RL	Laki-laki	64	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
13	SK	Laki-laki	44	YA	YA	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
14	AD	Perempuan	68	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
15	M	Perempuan	50	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
16	RP	Laki-laki	53	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
17	HH	Perempuan	58	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
18	DS	Laki-laki	56	TIDAK	TIDAK	YA	YA	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
19	IY	Laki-laki	49	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	<55	Not Selected	stroke
20	RP	Perempuan	77	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
21	DS	Laki-laki	59	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke
22	DS	Perempuan	66	YA	YA	TIDAK	TIDAK	Stroke	≥55	Not Selected	stroke

Data View Variable View

Univariat

1. Distribusi berdasarkan usia

Statistics

Umur		
N	Valid	624
	Missing	0
Mean		59.93
Median		60.00
Mode		56
Std. Deviation		12.418
Variance		154.194
Range		90
Minimum		2
Maximum		92
Sum		37398

2. Distribusi berdasarkan jenis kelamin

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bias	Bootstrap for Percent ^a		
							Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper	
Valid	Laki-laki	288	46.2	46.2	46.2	.0	2.0	42.0	50.3
	Perempuan	336	53.8	53.8	100.0	.0	2.0	49.7	58.0
	Total	624	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 624 bootstrap samples

3. Distribusi berdasarkan riwayat hipertensi

HIPERTENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bias	Bootstrap for Percent ^a		
							Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper	
Valid	YA	127	20.4	20.4	20.4	.0	1.6	17.2	23.4
	TIDAK	497	79.6	79.6	100.0	.0	1.6	76.6	82.8
	Total	624	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 624 bootstrap samples

4. Distribusi berdasarkan riwayat diabetes melitus

DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bias	Bootstrap for Percent ^a		
							Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper	
Valid	YA	145	23.2	23.2	23.2	.0	1.7	19.9	26.6
	TIDAK	479	76.8	76.8	100.0	.0	1.7	73.4	80.1
	Total	624	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 624 bootstrap samples

5. Distribusi berdasarkan riwayat kelainan jantung

JANTUNG

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bias	Bootstrap for Percent ^a		
							Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper	
Valid	YA	53	8.5	8.5	8.5	.0	1.1	6.1	10.7
	TIDAK	571	91.5	91.5	100.0	.0	1.1	89.3	93.9
	Total	624	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 624 bootstrap samples

Bivariate

1. Hubungan riwayat hipertensi dengan kejadian stroke

HIPERTENSI * STROKE Crosstabulation

		STROKE			
		Stroke	Tidak Stroke	Total	
HIPERTENSI	YA	Count	74	53	127
		% within STROKE	23.7%	17.0%	20.4%
	TIDAK	Count	238	259	497
		% within STROKE	76.3%	83.0%	79.6%
Total		Count	312	312	624
		% within STROKE	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for HIPERTENSI (YA / TIDAK)	1.519	1.024	2.254
For cohort STROKE = Stroke	1.217	1.023	1.447
For cohort STROKE = Tidak Stroke	.801	.641	1.000
N of Valid Cases	624		

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.360 ^a	1	.037		
Continuity Correction ^b	3.954	1	.047		
Likelihood Ratio	4.376	1	.036		
Fisher's Exact Test				.046	.023
Linear-by-Linear Association	4.353	1	.037		
N of Valid Cases	624				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 63.50.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Hubungan riwayat diabetes mellitus dengan kejadian stroke

DM STROKE Crosstabulation

		STROKE			Total
		Stroke	Tidak Stroke		
DM	YA	Count	87	58	145
		% within STROKE	27.9%	18.6%	23.2%
	TIDAK	Count	225	254	479
		% within STROKE	72.1%	81.4%	76.8%
Total	Count	312	312	624	
	% within STROKE	100.0%	100.0%	100.0%	
				%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DM (YA / TIDAK)	1.693	1.161	2.470
For cohort STROKE = Stroke	1.277	1.085	1.504
For cohort STROKE = Tidak Stroke	.754	.608	.937
N of Valid Cases	624		

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.556 ^a	1	.006		
Continuity Correction ^b	7.044	1	.008		
Likelihood Ratio	7.596	1	.006		
Fisher's Exact Test				.008	.004
Linear-by-Linear Association	7.544	1	.006		
N of Valid Cases	624				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 72.50.

a. Computed only for a 2x2 table

3. Hubungan riwayat kelainan jantung dengan kejadian stroke

JANTUNG * STROKE Crosstabulation

		STROKE			Total
		Stroke	Tidak Stroke		
JANTUNG	YA	Count	35	18	53
		Expected Count	26.5	26.5	53.0
		% within STROKE	11.2%	5.8%	8.5%
	TIDAK	Count	277	294	571
		Expected Count	285.5	285.5	571.0
		% within STROKE	88.8%	94.2%	91.5%
Total	Count	312	312	624	
	Expected Count	312.0	312.0	624.0	
	% within STROKE	100.0%	100.0%	100.0%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for JANTUNG (YA / TIDAK)	2.064	1.142	3.729
For cohort STROKE = Stroke	1.361	1.103	1.681
For cohort STROKE = Tidak Stroke	.660	.449	.968
N of Valid Cases	624		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.959 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	5.279	1	.022		
Likelihood Ratio	6.057	1	.014		
Fisher's Exact Test				.021	.010
Linear-by-Linear Association	5.949	1	.015		
N of Valid Cases	624				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 26.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Multivariat

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	HIPERTENSI(1)	.526	.205	6.585	1	.010	1.693	1.132	2.530
	DM(1)	.552	.195	8.022	1	.005	1.736	1.185	2.543
	JANTUNG(1)	.854	.307	7.729	1	.005	2.349	1.286	4.288
	Constant	-.304	.107	8.132	1	.004	.738		

a. Variable(s) entered on step 1: HIPERTENSI, DM, JANTUNG.