

**PREDIKSI MORTALITAS (24 JAM) PASIEN STROKE DENGAN
MENGUNAKAN *RAPID EMERGENCY MEDICINE SCORE* DI
INSTALASI GAWAT DARURAT**

KARYA TULIS ILMIAH

JOVITA WAHYUNINGTIYAS
NIM : P17230231028



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
MALANG JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-3 KEPERAWATAN BLITAR
2026**

PREDIKSI MORTALITAS PASIEN STROKE DENGAN MENGUNAKAN *RAPID EMERGENCY MEDICINE SCORE* DI INSTALASI GAWAT DARURAT

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Pendidikan Ahli Madya di Program Studi D-3 Keperawatan Bliar Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

JOVITA WAHYUNINGTIYAS
NIM : P17230231028



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
MALANG JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-3 KEPERAWATAN BLITAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

“MORTALITAS PASIEN STROKE DENGAN MENGGUNAKAN *RAPID EMERGENCY MEDICINE SCORE* DI INSTALASI GAWAT DARURAT”

Disusun Oleh:
JOVITA WAHYUNINGTIYAS
P17230231028

Telah disetujui oleh Pembimbing pada tanggal : 04 Mei 2026

Ketua Program Studi
D – III Keperawatan Blitar



Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., Ns
NIP :197109221996032001

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dewi Rachmawati'.

Ns. Dewi Rachmawati, M. kep.
NIP : 198404062023212043

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**“PREDIKSI MORTALITAS PASIEN STROKE DENGAN *MENGGUNAKAN RAPID
EMERGENCY MEDICINE SCORE* DI INSTALASI GAWAT DARURAT ”**

Disusun oleh :
JOVITA WAHYUNINGTIYAS
P17230231028

Telah dipertahankan dalam seminar di depan dewan penguji
Pada tanggal:
19 Mei 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji,

Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep., PhD.NS.

NIP : 197407281998031002

(.....)

Anggota Penguji

Ns. Dewi Rachmawati, M. kep.

NIP : 198404062023212043

(.....)

Malang, 19 Mei 2026

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemesnkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.KEP

NIP. 197608102002122001

PREDIKSI MORTALITAS PASIEN STROKE DENGAN MENGGUNAKAN RAPID EMERGENCY MEDICINE SCORE DI INSTALASI GAWAT DARURAT

Wahyuningtiyas, Jovita

Program Studi D3 Keperawatan, Jl Dr. Soetomo No. 56

Email : jovitawahyu03@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Stroke merupakan kondisi akut yang terjadi ketika aliran darah ke bagian otak terganggu sehingga sel-sel otak mengalami kerusakan karena kekurangan oksigen dan nutrient yang menyebabkan kematian. Penilaian dini terhadap tingkat mortalitas sangat penting untuk menentukan penanganan yang tepat. *REMS* merupakan alat yang digunakan untuk memprediksi mortalitas pasien di instalasi gawat darurat, yang dapat menilai kondisi fisiologis pasien. **Tujuan :** Untuk mengetahui prediksi mortalitas pasien stroke hemorogik dan pasien sroke iskemik dengan menggunakan Rapid Emergency Medicine Score. **Metode Penelitian :** menggunakan metode deskriptif kuantitatif di IGD RSUD Mardi Waluyo dengan jumlah responden 53 pasien, stroke data dikumpulkan melalui lembar observasi *REMS* kemudian dianalisis secara deskriptif. **Hasil Penelitian :** Dengan penilaian *REMS* mendapatkan hasil 66% pasien stroke risiko rendah 34% risiko sedang, 45% pasien stroke hemorogik 19% risiko mortalitas rendah 26% risiko mortalitas sedang, 55% stroke iskemik 47% risiko mortalitas rendah 8% risiko mortalitas sedang. **Kesimpulan:** Prediksi mortalitas pasien stroke didominasi risiko mortalitas rendah yang dipengaruhi kondisi klinis pasien stabil, Di sarankan Penilaian *REMS* dapat digunakan secara efektif untuk menilai awal risiko mortalitas untuk menentukan priorotas tatalaksana pasien stroke.

Kata kunci : Prediksi mortalitas, pasien stroke, *REMS*, IGD

PREDICTION OF STROKE PATIENT MORTALITY USING RAPID EMERGENCY MANAGEMENT SCORES IN THE EMERGENCY UNIT

Wahyuningtiyas, Jovita

D3 Nursing Study Program, Jl Dr. Soetomo No 56

Email : jovitawahyu03@gmail.com

ABSTRACT

Background : Stroke is an acute condition that occurs when blood flow to a portion of the brain is interrupted, causing brain cells to be damaged due to a lack of oxygen and nutrients. Early assessment of the risk of death is crucial for determining appropriate treatment. The Rapid Emergency Medicine Score (REMS) is a tool used to predict patient mortality in the emergency room by evaluating the patient's physiological condition. **Objective :** To determine the mortality prediction of hemorrhagic stroke patients and ischemic stroke patients using the Rapid Emergency Medicine Score. **Research Methods :** Using a quantitative descriptive method with 53 patient respondents, data were collected through the REMS observation sheet and then analyzed descriptively. **Research Results :** With REMS assessment, the results obtained were 45% of hemorrhagic stroke patients, 19% low risk of death, 26% moderate risk of death, 55% of ischemic stroke patients, 47% low risk of death, 8% moderate risk of death. **Conclusion :** REMS assessment can be used effectively to assess early mortality risk to determine management priorities for stroke patients.

Keywords : Mortality prediction, stroke patients, REMS, IGD

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatnya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya (A.Md.). Keperawatan dalam program studi D-3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Poltekkes Malang. Karya tulis ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Ns. Wiwin Martiningsih, M.Kep., Ph.D., NS., Selaku Ketua program studi D-3 Keperawatan blitar Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
4. Ns. Dewi Rahcmawati, M.Kep selaku dosen pembimbing dan penguji karya tulis ilmiah ini
5. Dr. Arief Bachtiar, M. Kep selaku ketua penguji karya tulis ilmiah ini .
6. Seluruh dosen dan tenaga kependidikan Program Studi D3 Keperawatan Blitar yang telah membantu dan memberikan ilmu.
7. Cinta pertama saya Alm. Bapak Samsul Arifin, beliau memang tidak sempat menemani perjalanan studi penulis. Terimakasih atas segala cinta tulus yang diberikan. Semoga Allah melapangkan kubur dan menempatkan di tempat yang paling mulia
8. Ibu saya tercinta, ibu Ana Adminingsih perempuan hebat yang menjadi tulang punggung keluarga sekaligus menjalankan dua peran orang tua bagi penulis, yang telah memberikan doa, dukungan, material serta kasih sayang yang tak terhingga.
9. Nenek atau ibu kedua penulis, ibu Mutmainah. Terimakasih telah membersamai proses tumbuh penulis sejauh ini. Terimakasih atas doa dan pengorbanan sehingga penulis mencapai titik ini.
10. Terakhir, penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada diri sendiri, Jovita wahyuningtiyas. Terimakasih karena tetap hidup, tidak menyerah, dan terus berjuang meskipun badai datang silih berganti. Terimakasih tetap terus mau melangkah meski terkadang jalan yang ditempuh sering gelap dan penuh keraguan. Dibalik lembar demi lembar yang tersusun tersimpan perjalanan Panjang dan penuh rintangan. Tulisan ini bukan hanya hasil kerja keras, tetapi juga bukti bahwa diri ini mampu melewati segala keterbatasan dan luka yang pernah dirasakan

Penulis berharap semoga tuhan yang maha esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

DAFTAR ISI

LEMBAR COVER	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat penelitian.....	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat praktis pasien dan perawat	5
BAB II TIJAUAN PUSTAKA	6
A. Stroke	6
1. Pengertian Stroke	6
2. Macam-macam stroke	7
3. Faktor Risiko Stroke.....	9
4. Tanda dan Gejala Stroke	11
5. Penatalaksanaan Stroke	12
B. Mortalitas	14
1. Pengertian Mortalitas	14
2. Indikator Mortalitas dalam Klinis	14
3. Faktor yang mempengaruhi Mortalitas	16
C. Rapid Emergency Medicine Score (REMS)	16
1. Pengertian REMS	16
2. Kelebihan dan Kekurangan REMS	16
3. Komponen dan Penilaian REMS.....	18
4. Interpretasi skor REMS	22

D. Kerangka Konsep	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Jenis Penelitian	25
B. Waktu dan Tempat Penelitian	25
C. Populasi dan Sampel	25
1. Populasi	25
2. Sampel dan Besar Sampel	25
3. Teknik pengambilan sampel	25
4. Kriteria Inklusi Eksklusi	26
D. Cara Pengumpulan Data	26
2. Data sekunder	26
E. Alat Pengumpulan Data	27
F. Variabel	28
G. Definisi Operasional	29
H. Kerangka operasional	30
I. Cara Pengolahan dan Analisis Data	30
J. Rencana kegiatan	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil Penelitian	35
1. Gambaran Lahan Penelitian	35
2. Karakteristik Responden	36
3. Komponen REMS Di IGD RSUD	37
4. Prediksi Mortalitas Pasien Stroke Hemoragik Iskemis	38
5. Prediksi Mortalitas Pasien Stroke	38
B. Pembahasan	38
1. Prediksi Mortalitas Pasien Stroke Hemoragik	38
2. Prediksi Mortalitas Pasien Stroke Iskemik	40
3. Prediksi Mortalitas Pasien Stroke	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	45
A. KESIMPULAN	45
B. SARAN	45
DAFTAR PUSTAKA	46
CURRICULUM VITAE	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Penilaian Glasgow Coma Scale	22
Gambar 2. 2 kerangka konsep prediski mortalitas (24 jam) pasien stroke dengan menggunakan rapid emergency medicine score	24

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penilaian usia	18
Tabel 2. 2 Penilaian MAP	19
Tabel 2. 3 Penilaian denyut nadi.....	20
Tabel 2. 4 Penilaian saturasi oksigen.....	20
Tabel 2. 5 Penilaian respiratory	21
Tabel 2. 6 Penilaian GCS.....	22
Tabel 3. 1 Koding Skoring	31
Tabel 4. 1 Data Umum Penelitian Prediksi Mortalitas Pasien Stroke Dengan Menggunakan REMS Di Instalasi Gawat Darurat.....	36
Tabel 4. 2 Data Khusus Mengenai Prediksi Mortalitas Pasien Stroke Dengan REMS	37
Tabel 4. 3 Mortalitas Pasien Stroke Hemorogik Iskemis	38
Tabel 4. 4 Mortalitas Pasien Stroke	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	50
Lampiran 2	51
Lampiran 3 Faktor.....	52
Lampiran 4 Hasil Observasi.....	53
Lampiran 5 Hasil Nilai REMS	55
Lampiran 6 Etik	58
Lampiran 7 Selesai Penelitian.....	59