

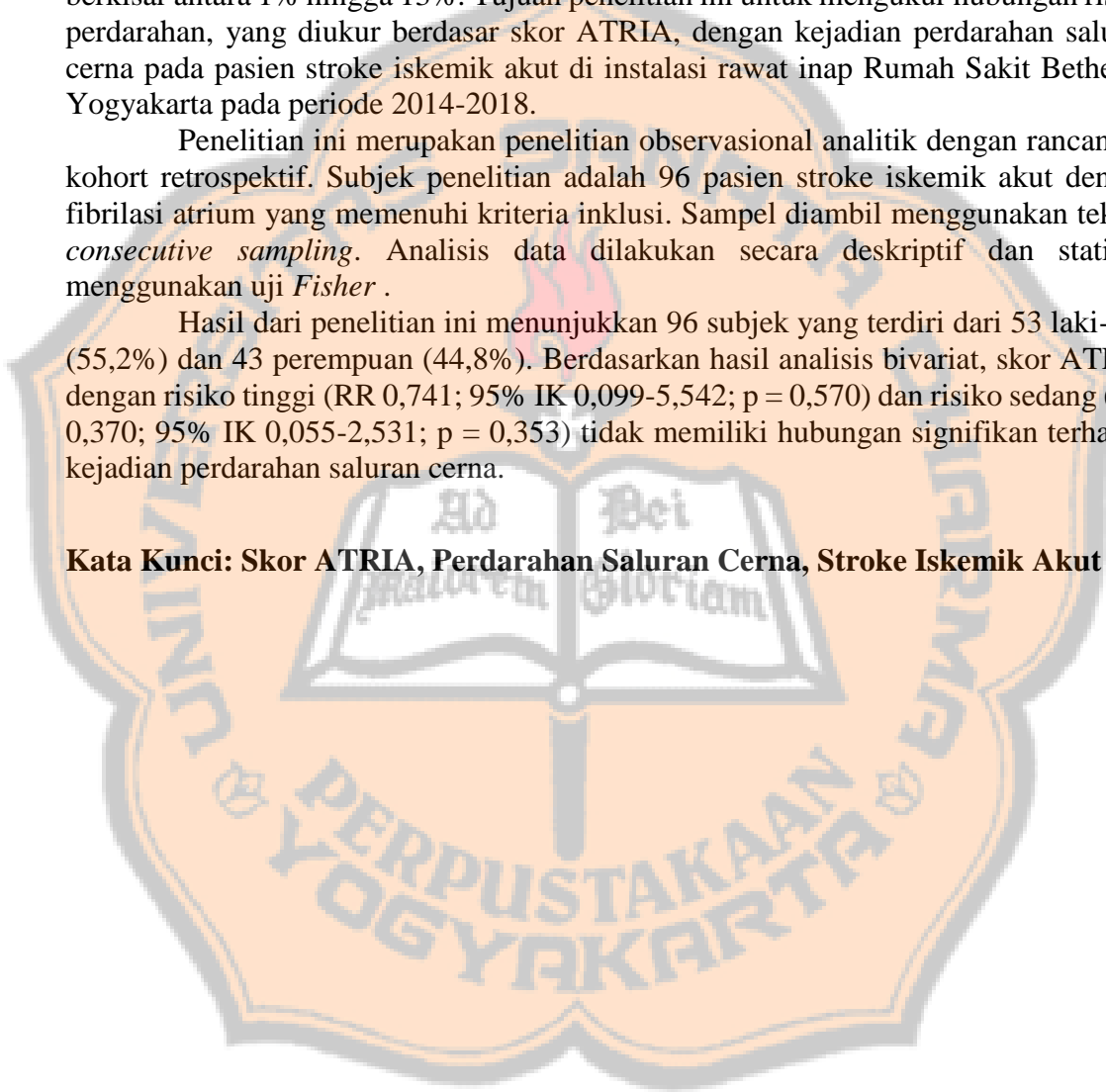
## ABSTRAK

Pemberian antitrombotik dapat mengurangi kejadian stroke ulangan, namun meningkatkan risiko perdarahan. Tingkat kematian pada perdarahan saluran cerna berkisar antara 1% hingga 13%. Tujuan penelitian ini untuk mengukur hubungan risiko perdarahan, yang diukur berdasar skor ATRIA, dengan kejadian perdarahan saluran cerna pada pasien stroke iskemik akut di instalasi rawat inap Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta pada periode 2014-2018.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan kohort retrospektif. Subjek penelitian adalah 96 pasien stroke iskemik akut dengan fibrilasi atrium yang memenuhi kriteria inklusi. Sampel diambil menggunakan teknik *consecutive sampling*. Analisis data dilakukan secara deskriptif dan statistik menggunakan uji *Fisher*.

Hasil dari penelitian ini menunjukkan 96 subjek yang terdiri dari 53 laki-laki (55,2%) dan 43 perempuan (44,8%). Berdasarkan hasil analisis bivariat, skor ATRIA dengan risiko tinggi (RR 0,741; 95% IK 0,099-5,542;  $p = 0,570$ ) dan risiko sedang (RR 0,370; 95% IK 0,055-2,531;  $p = 0,353$ ) tidak memiliki hubungan signifikan terhadap kejadian perdarahan saluran cerna.

**Kata Kunci:** Skor ATRIA, Perdarahan Saluran Cerna, Stroke Iskemik Akut



**ABSTRACT**

*Antithrombotic can reduce stroke recurrent, but increase the bleeding risk. The mortality from gastrointestinal bleeding ranges from 1% to 13%. This study aims to measure the relation of the bleeding risk based on the ATRIA score and the incidence of gastrointestinal bleeding in patients with acute ischemic stroke at Bethesda Hospital Yogyakarta in the period 2014 to 2018.*

*This study was an observational analytic using a retrospective cohort design. Subjects were 96 acute ischemic stroke patients with atrial fibrillation based on inclusion criteria. Samples were taken using consecutive sampling technique. Data analysis was carried out descriptively and statistically. The data were processed using Chi-Square test for bivariate analysis.*

*The results of this study showed 96 subjects consist of 53 male (55,2%) and 43 female (44,8%). Based on the results of bivariate analysis, high risk of ATRIA score (RR 0,741; 95% CI 0,099-5,542;  $p = 0,570$ ) and moderate risk of ATRIA score (RR 0,370; 95% CI 0,055-2,531;  $p = 0,353$ ) has no significant effect with the incidence of gastrointestinal bleeding.*

**Key Words :** *ATRIA Score, Gastrointestinal Bleeding, Acute Ischemic Stroke*

