

**FAKTOR RISIKO, LUARAN KOGNITIF DAN  
FUNGSIONAL PASIEN STROKE ISKEMIK DI  
POLIKLINIK SARAF RS MUHAMMADIYAH  
PALEMBANG TAHUN 2023**



**SKRIPSI**

**Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**

**Oleh :**

**Inka Puspita Anggreini  
NIM 702020078**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
2024**

# HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

**FAKTOR RISIKO, LUARAN KOGNITIF DAN FUNGSIONAL  
PASIEEN STROKE ISKEMIK DI POLIKLINIK SARAF  
RS MUHAMMADIYAH PALEMBANG TAHUN 2023**

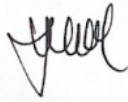
Dipersiapkan dan disusun oleh

**Inka Puspita Anggreini**  
NIM : 702020078

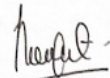
Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)

Pada tanggal, 31 Januari 2024

Mengesahkan



dr. Yesi Astri, Sp.N, M.Kes  
Pembimbing Pertama



dr. Noviyanti, M.Biomed  
Pembimbing Kedua

Dekan  
Fakultas Kedokteran



dr. Elza Chairani, Sp.A, M.Kes  
NBM/NIDN : 1429226/0217057601

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

### HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini Saya menerangkan bahwa :

1. Skripsi Saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 31 Januari 2024

Yang membuat pernyataan



(Inka Puspita Anggreini)

NIM 702020078

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

### HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Dengan Penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Faktor Risiko, Luaran Kognitif Dan Fungsional Pasien Stroke Iskemik Di Poliklinik Saraf RS Muhammadiyah Palembang Tahun 2023.

Kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK-UM Palembang), Saya :

Nama : Inka Puspita Anggreini  
NIM : 702020078  
Program Studi : Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang  
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FK-UM Palembang. Dengan hak tersebut, FK-UM berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UM untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggungjawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang  
Pada tanggal : 31 Januari 2024  
Yang Menyetujui,



(Inka Puspita Anggreini)  
NIM 702020078

## ABSTRAK

Nama : Inka Puspita Anggreini  
Program Studi : Kedokteran  
Judul : Faktor Risiko, Luaran Kognitif Dan Fungsional Pasien Stroke Iskemik di Poliklinik Saraf RS Muhammadiyah Palembang Tahun 2023

Stroke iskemik merupakan defisit neurologis yang terjadi akibat terhentinya aliran darah ke otak karena sumbatan pada pembuluh darah otak. Faktor risiko stroke iskemik dibagi menjadi faktor risiko yang tidak dapat diubah seperti usia, jenis kelamin, dan riwayat penyakit keluarga, dan faktor risiko yang dapat diubah seperti hipertensi, diabetes melitus, penyakit jantung, hiperkolesterolemia, merokok, konsumsi alkohol, dan gaya hidup sedenter. Stroke iskemik dapat memengaruhi fungsi kognitif dan status fungsional penderitanya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor risiko, luaran kognitif, dan fungsional pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf RS Muhammadiyah Palembang Tahun 2023. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif. Pengambilan sampel menggunakan teknik *consecutive sampling* dan didapatkan 55 responden yang telah memenuhi kriteria penelitian. Hasil penelitian didapatkan bahwa usia pasien stroke iskemik di RS Muhammadiyah Palembang Tahun 2023 banyak berusia >55 tahun 45,5%, berjenis kelamin laki-laki 52,7%, tidak memiliki riwayat stroke dalam keluarga 61,8%, banyak menderita hipertensi 90,9%, banyak yang tidak menderita diabetes melitus 74,5%, penyakit jantung 87,3%, serta hiperkolesterolemia 60%, selain itu mayoritas pasien tidak pernah merokok 56,4%, mengonsumsi alkohol 94,5%, dan cenderung beraktivitas ringan dalam aktivitas sehari-hari 76,4%. Fungsi kognitif pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf RS Muhammadiyah Palembang sebagian besar adalah curiga gangguan kognitif 47,3%, dan status fungsional mayoritas mandiri 36,4%.

**Kata Kunci:** Stroke, Faktor Risiko, Kognitif, Fungsional

## ABSTRACT

Name : Inka Puspita Anggreini  
Study Program: Medical  
Title : Risk Factors, Cognitive and Functional Outcomes of Ischemic Stroke Patient at Neurology Polyclinic Muhammadiyah Hospital Palembang in 2023

Ischemic stroke is a neurological deficit that occurs due to blockage of cerebral blood vessels. Risk factors for ischemic stroke are divided into unmodifiable risk factors such as age, gender, and family history with stroke, and modifiable risk factors such as hypertension, diabetes mellitus, heart disease, hypercholesterolemia, smoking, alcohol consumption, and sedentary lifestyle. Ischemic stroke can affect cognitive function and functional status. The aim of this research is to determine the risk factors, cognitive and functional outcomes of ischemic stroke patients at the Neurology Polyclinic Muhammadiyah Hospital Palembang in 2023. The type of research used is descriptive. Sample was taken used consecutive sampling technique and 55 respondents were obtained who met the research criteria. The research results showed that the age of ischemic stroke patients at Palembang Muhammadiyah Hospital in 2023 was 45.5% > 55 years old, 52.7% were male, 61.8% had no history of stroke in the family, 90% had hypertension, but most of them were not had diabetes mellitus 74.5%, heart disease 87.3%, and hypercholesterolemia 60%, and also most of the patients were never smoke 56.4%, consume alcohol 94.5%, and daily do light activities 76.4%. The cognitive function of ischemic stroke patients at the Neurology Polyclinic Muhammadiyah Hospital Palembang was mostly probable cognitive impairment 47.3%, and mostly 36,4% ischemic stroke patients at the Neurology Polyclinic Muhammadiyah Palembang functional status were independent.

**Keywords:** Stroke, Risk Factors, Cognitive, Functional

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan Skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Yesi Astri, Sp.N, M.Kes dan dr. Noviyanti, M.Biomed, selaku dosen pembimbing pertama dan kedua skripsi saya yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Skripsi ini;
2. Iptu dr. Irma Yanti, Sp.S, selaku dosen penguji seminar Proposal dan seminar Skripsi yang telah meluangkan waktu untuk memberikan saran, masukan, dan nasihat dalam menyelesaikan Skripsi ini;
3. Kedua orangtua saya Bapak Ibnu dan Ibu Eda, serta ketiga kakak saya Maredon, Niko, dan Adelia yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral;
4. Sahabat saya, Olak, Aldew, Hanny, dan Chanyeol yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Skripsi ini.

Akhir kata, saya berdoa semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu saya dalam penyusunan Skripsi ini. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kedokteran dan kesehatan,

Palembang, .....

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS</b> .....	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xii</b>

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	13
1.2 Rumusan Masalah .....	14
1.3 Tujuan.....	14
1.3.1 Tujuan Umum .....	14
1.3.2 Tujuan Khusus .....	15
1.4 Manfaat .....	15
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	15
1.4.2 Manfaat Praktisi.....	15
1.4.3 Manfaat Instansi.....	15
1.5 Keaslian Penelitian.....	16

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Stroke Iskemik.....	<b>5</b>
2.1.1 Definisi Stroke Iskemik.....	5
2.1.2 Faktor Risiko Stroke Iskemik.....	5
2.1.3 Patofisiologi Stroke Iskemik.....	9
2.1.4 Diagnosis Stroke Iskemik .....	9
2.1.5 Tata laksana Stroke Iskemik.....	10
2.1.6 Komplikasi Stroke Iskemik.....	12
2.2 Fungsi Kognitif.....	13
2.2.1 Definisi Fungsi Kognitif.....	13
2.2.2 Mini-Mental Statement Examination (MMSE).....	14
2.3 Status Fungsional .....	14
2.3.1 Definisi Status Fungsional.....	15
2.3.2 Indeks Barthel.....	16
2.4 Kerangka Teori.....	17

### **BAB III METODE PENELITIAN**

3.1 Jenis Penelitian.....	18
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	18



3.2.1 Waktu Penelitian.....	18
3.2.2 Tempat Penelitian.....	18
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	18
3.3.1 Populasi.....	18
3.3.2 Sampel.....	18
3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	19
3.3.4 Cara Pengambilan Sampel.....	19
3.4 Variabel Penelitian.....	20
3.5 Definisi Operasional.....	20
3.6 Cara Pengumpulan Data.....	23
3.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	24
3.7.1 Cara Pengolahan Data.....	24
3.7.2 Analisis Data.....	25
3.8 Alur Penelitian.....	25
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil.....	26
4.2 Pembahasan.....	32
4.2.1 Faktor Risiko Yang Tidak Dapat Diubah.....	32
4.2.2 Faktor Risiko Yang Dapat Diubah.....	34
4.2.3 Fungsi Kognitif.....	39
4.2.4 Status Fungsional.....	42
4.3 Nilai-nilai Islam.....	42
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan.....	44
5.2 Saran.....	45
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>46</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>51</b>
<b>BIODATA.....</b>	<b>82</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian penelitian .....	16
Tabel 3.1 Definisi operasional.....	18
Tabel 3.2 Rencana Kegiatan.....	23
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Usia.....	26
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin.....	26
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Faktor Genetik.....	27
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Hipertensi.....	27
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Diabetes Mellitus.....	28
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Riwayat Penyakit Jantung.....	28
Tabel 4.7 Keterangan Riwayat Penyakit Jantung.....	28
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Hiperkolesterolemia.....	29
Tabel 4.9 Keterangan Riwayat Hiperkolesterolemia.....	29
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Merokok.....	30
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Kebiasaan Konsumsi Alkohol.....	30
Tabel 4.12 Distribusi Frekuensi Aktivitas Fisik.....	31
Tabel 4.13 Distribusi Frekuensi Fungsi Kognitif.....	31
Tabel 4.14 Distribusi Frekuensi Domain Fungsi Kognitif.....	31
Tabel 4.15 Distribusi Frekuensi Status Fungsional.....	32

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Stroke Iskemik .....	9
Gambar 2.2 Kerangka Teori .....	16
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	25
Gambar 4.1 Lobus Otak.....	40

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i> .....	51
Lampiran 2. Kuisisioner Faktor Risiko Stroke Iskemik.....	54
Lampiran 3. <i>Mini Mentas State Examination</i> .....	57
Lampiran 4. <i>Indeks Barthel</i> .....	59
Lampiran 5. Etik Penelitian .....	60
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	61
Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian.....	62
Lampiran 8. Data Penelitian.....	63
Lampiran 9. Data Hasil SPSS.....	75
Lampiran 10. Kartu Aktivitas Bimbingan Proposal.....	80
Lampiran 11. Kartu Aktivitas Bimbingan Skripsi.....	81
Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian.....	82

## DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activity Daily Living
AHA	: American Heart Association
ASA	: American Stroke Association
AT-III	: Antitromboksan III
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CKMB	: Creatine Kinase MB
CVC	: Central Venous Catheter
DM	: Diabetes Melitus
DVT	: Deep Vein Thrombosis
EKG	: Elektrokardiogram
ETT	: Endo Tracheal Tube
LDL	: Low Density Lipoprotein
LMA	: Laryngeal Mask Airway
MMSE	: Mini Mental State Examination
RAAS	: Renin Angiotensin Aldosteron System
TCD	: Transcranial Doppler
TIK	: Tekanan Intrakranial
WHO	: World Health Organization

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Menurut *American Stroke Association* (ASA), stroke merupakan defisit neurologis yang bersifat akut akibat jejas pada otak, medulla spinalis, dan retina yang dapat dijelaskan dengan etiologi vaskular (Aninditha *et al.*, 2022). Stroke dapat diklasifikasikan menjadi 2, yaitu stroke iskemik dan stroke hemoragik (Kowalak *et al.*, 2020).

Di dunia, stroke menempati posisi kedua sebagai penyakit penyebab kematian. Menurut Data *World Stroke Organization*, setiap tahunnya ada 13,7 kasus baru stroke dengan kasus kematian akibat penyakit stroke mencapai 5,5 juta (Kemenkes RI, 2019). Menurut Woodward (dalam Chayati, 2018) Asia Tenggara menempati posisi kedua sebagai benua yang memiliki angka kejadian stroke terbanyak yaitu sebanyak 4,5 juta jiwa (Chayati *et al.*, 2018). Menurut *World Health Organization* (WHO), di Indonesia stroke menempati posisi ketiga penyebab kematian terbanyak dengan total mencapai 138.268 jiwa (Khariri *et al.*, 2021). Prevalensi stroke di Indonesia meningkat sebanyak 3,9%, yaitu dari 7% pada tahun 2013 menjadi 10,9% pada tahun 2018 (Risikesdas, 2018). Angka kejadian penyakit stroke di Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2018 berjumlah sebanyak 22.013 orang, dan angka kejadian penyakit stroke di Kota Palembang berjumlah sebanyak 601 orang pada bulan Agustus tahun 2020 (Dinas kesehatan Sumatera Selatan, 2020). Menurut Harris (dalam Aninditha *et al.*, 2022), 81% pasien stroke di RSCM menderita stroke iskemik (Aninditha *et al.*, 2022).

Faktor risiko stroke iskemik dibagi menjadi 2, yaitu usia, jenis kelamin, ras, dan riwayat penyakit keluarga sebagai faktor risiko yang tidak dapat diubah, sedangkan hipertensi, diabetes melitus, penyakit jantung, hiperlipidemia, obesitas, dan merokok merupakan faktor risiko yang dapat diubah (Chouhury *et al.*, 2015). Identifikasi faktor risiko stroke penting untuk mengendalikan dan menurunkan kejadian stroke, karena dengan identifikasi faktor risiko tersebut dapat dilakukan tindakan pencegahan penyakit stroke (Kabi *et al.*, 2015).

Stroke dapat memengaruhi fungsi kognitif penderitanya. Fungsi kognitif berperan penting dalam kehidupan seseorang untuk memusatkan perhatian, mengingat, memiliki inisiatif, memecahkan suatu masalah, dan memiliki fungsi perencanaan yang baik. Sekitar 20-80% pasien stroke mengalami gangguan kognitif, dengan 30% diantaranya penderita pasca stroke non hemoragik (Hasra *et al.*, 2014). Salah satu pemeriksaan fungsi kognitif bagi penderita stroke adalah *Mini Mental State Examination* (MMSE), MMSE merupakan alat yang relatif sederhana dan praktis yang membutuhkan waktu sekitar 5-10 menit dalam pemeriksaanya (Aninditha *et al.*, 2022).

Menurut Duncan (dalam Suprijadi *et al.*, 2019) sebanyak 40% pasien stroke mengalami gangguan fungsional moderat (Suprijadi *et al.*, 2019). Mayoritas pasien stroke memiliki ketidakmampuan status fungsional sangat parah (Fandri, 2014). Menurut Lewis (dalam Suprijadi *et al.*, 2019) defisit motorik berupa hemiparese yang dialami oleh pasien stroke dapat mengakibatkan kondisi imobilitas yang dapat menyebabkan keterbatasan dalam melakukan aktivitas kehidupan sehari-hari (Suprijadi *et al.*, 2019)). Salah satu alat yang dapat digunakan untuk mengukur status fungsional pada pasien stroke adalah *Indeks Barthel* (Cahyati, 2018).

Berdasarkan uraian diatas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai bagaimana faktor risiko, luaran kognitif, dan fungsional pada pasien stroke iskemik di RS. Muhammadiyah Palembang.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Bagaimana faktor risiko, luaran kognitif dan fungsional pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang?

## **1.3 Tujuan**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui faktor risiko, luaran kognitif, dan fungsional pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui gambaran faktor risiko yang tidak dapat diubah pada pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang tahun 2023
2. Mengetahui gambaran faktor risiko yang dapat diubah pada pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang tahun 2023
3. Mengetahui gambaran fungsi kognitif pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang tahun 2023 dengan menggunakan instrumen MMSE
4. Mengetahui gambaran status fungsional pasien stroke iskemik di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang tahun 2023 dengan menggunakan instrumen *Indeks Barthel*.

## **1.4 Manfaat**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Menjadi salah satu sumber informasi untuk ilmu kedokteran khususnya mengenai masalah stroke iskemik.

### **1.4.2 Manfaat Praktisi**

1. Memberikan pengetahuan dan pemahaman mengenai faktor risiko, luaran kognitif, dan fungsional pasien stroke iskemik.
2. Meningkatkan kewaspadaan masyarakat dalam mencegah terjadinya penyakit stroke iskemik.
3. Menambah wawasan yang luas dalam merencanakan penelitian, dan menjadi acuan untuk penelitian selanjutnya dan bermanfaat bagi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang.

### **1.4.3 Manfaat Instansi**

Menjadi dasar dalam membuat kebijakan dan program untuk meningkatkan upaya pencegahan terjadinya stroke iskemik dan pemeliharaan fungsi kognitif dan fungsional pasien stroke iskemik dalam memajukan kesehatan dan kesejahteraan masyarakat.



## 1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian penelitian

No.	Nama Peneliti	Judul Penelitian	Jenis Penelitian	Hasil penelitian
1.	Yossi Maryanti, Devi Susanti, Dhea Maulidyastuti (2019)	Gambaran Faktor Risiko Pasien Stroke Iskemik yang dirawat di Bangsal Saraf RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Periode 1 Januari 2018 – 31 Desember 2018	Penelitian kuantitatif <i>cross sectional</i>	Hasil yang didapatkan adalah pasien stroke iskemik banyak berusia 51-65 tahun, berjenis kelamin perempuan, memiliki kadar kolesterol total optimal, kadar HDL kategori sedang, kadar trigliserida optimal, dan memiliki riwayat hipertensi.
2.	Glen Y.C.R. Kabi, Rizal Tumewah, Mieke A. H. N. Kembuan (2015)	Gambaran Faktor Risiko Pada Penderita Stroke Iskemik Yang Dirawat Inap Neurologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode Juli 2012-Juni 2013.	Penelitian Deskriptif metode retrospektif	Hasil yang didapatkan adalah pasien stroke iskemik banyak berusia 51-65 tahun, berjenis kelamin laki-laki, dan menderita hipertensi.
3.	Emeliana Putri Purba, Anita Veronika, Bernadetta Ambarita, dan Desriati Sinaga (2022)	Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan <i>Activity Daily Living</i> (ADL) di Panti Pemenang Jiwa	Penelitian survey	Hasil yang didapatkan adalah sebanyak 18 orang (90%) lansia Di Panti Pemenang Jiwa mandiri total, dan sebanyak 2 orang (10%) ketergantungan berat.
4.	Bimo Adi Laksono, Ketut Widyastuti, Sri Yenni Trsinawati (2019)	Profil Gangguan Fungsi Kognitif Pada Pasien Pasca Stroke Iskemik di RSUP Sanglah Denpasar Bali, Indonesia Periode 2019	Penelitian deskriptif <i>cross-sectional</i>	Hasil yang didapatkan adalah pasien pasca stroke yang mengalami gangguan fungsi kognitif mayoritas berusia 41-50 tahun, berjenis kelamin laki-laki, dan mempunyai tingkat Pendidikan Sekolah Menengah Pertama (SMP), dan domain yang paling terganggu adalah domain memori

## DAFTAR PUSTAKA

- Adiba N.T., & Arsanti M. 2023. Perilaku Merokok Dalam Pandangan Islam. *Jurnal Teras Kesehatan Vol.6 No.1* :29-38.
- Agustiyaningsih T., Marta O.F.D., Mashfufa E.W. 2020. Identifikasi Aktivitas Fisik Pada Pasien Pasca Stroke. *Jurnal Keperawatan Vol. 11 No.1* : 91-96.
- Al-Qazzaz N., Ali S., Ahmad S., Islam S., Mohamad K. 2014. Cognitive Impairment And Memory Dysfunction After A Stroke Diagnosis : A Post-stroke Memory Assessment. *Neuropsychiatric Disease And Treatment:10* : 1677-1691.
- Alawneh K.Z., Al-Qawasmeh M., Raffe L.A., Abuzayed B., Hani D.A.B., Abdalla K.M., dkk. 2020. Gambaran Singkat Faktor Risiko Stroke Iskemik, Subtipe, Dan Epidemiologinya : Studi Kohort. *Annals Medicine & Surgery* : 101-105.
- Alchuriyah S., dan Wahjuni C.U. 2016. Faktor Risiko Kejadian Stroke Usia Muda Pada Pasien Rumah Sakit Brawijaya Surabaya. *Jurnal Berkala Epidemiologi Vol.4 No.1*: 62-73.
- American Stroke Association. 2018. Types Of Stroke. Diakses 28 Juli 2023. <https://www.stroke.org/en/about-stroke/types-of-stroke>
- American Stroke Association. 2021. Stroke Risk Factors Not Within Your Control. Diakses 24 Oktober 2023. <https://www.stroke-risk-factors-not-within-your-control>
- Andini I.P., Arjita I.P.D., Pratiwi M.R.A., Pramana K.D. 2023. Hubungan Hipertensi Dan Hiperkolesterolemia Dengan Terjadinya Stroke Iskemik Pada Pasien Usia  $\geq 40$  Tahun Di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB Tahun 2022. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Medika Vol.5 No.1* : 55-74.
- Aninditha T., dan Wiratman W. 2017. *Buku Ajar Neurologi (1<sup>st</sup> ed)*. Jakarta : Departemen Neurologi FKUI.
- Aninditha T., Harris S., dan Wiratman W. 2022. *Buku Ajar Neurologi (2<sup>nd</sup> ed)*. Jakarta : Departemen Neurologi FKUI.
- Arifah F. 2016. Analisis Faktor Risiko Kejadian Stroke Pada Penduduk usia  $\geq 15$  Tahun Di Provinsi Sulawesi Barat Tahun 2007 dan 2013 (Analisis Data Riskesdas 2007 dan 2013). Jakarta : Universitas Indonesia.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan. 2018. Riset Kesehatan Dasar 2018. Diakses 28 Juli 2023. [http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/materi\\_rakorpop\\_2018/Hasil%20Riskesdas%202018.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/materi_rakorpop_2018/Hasil%20Riskesdas%202018.pdf)
- Badriyah N.J., Amalia L., Suwarman. 2018. Gambaran Faktor Risiko Kejadian Stroke Di RSHS Bandung Periode Januari 2015-Desember 2016. *Jurnal Neuroanastesi Indonesia Vol. 7 No.3* : 134-39.
- Bhargava M., dan R. P. 2016. Physical Activity And Sedentary Lifestyle Towards teenagers Overweight/ Obesity Status. *International Journal Of Community Medicine And Public Health Vo.3 No.3* : 988-988.
- Boehme A.K., Esenwa C., dan Elkind M.S. 2017. Faktor Risiko Stroke, Genetika, dan Pencegahannya. *American Heart Association Journal*; 120 : 472-495.

- Bouwstra H., Smit E.B., Wattel E.M., Van Der Wouden J.C., Hertogh C., Terluin B., dkk. 2019. Properti Pengukuran Indeks Barthel dalam Rehabilitasi Geriatri. *J. Am Med Dir Assoc* 20 : 420-5.
- Cahyati Y. 2018. Gambaran Kemampuan Fungsional Pasien Stroke Di RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya. *Jurnal Buletin Media Informasi Kesehatan Vol.14 No.2* : 16.
- Centers for Disease Control and Prevention. 2020. Conditions That Increase Risk For Stroke. Diakses 24 Oktober 2023. <https://www.cdc.gov/stroke/conditions.htm>
- Centers for Disease and Prevention. 2020. Behaviors That Increase Risk For Stroke. Diakses 28 Juli 2023. <https://www.cdc.gov/stroke/behavior.htm>
- Chayati N., Putranti DP., dan Firmawati E. 2018. Perkembangan dan Faktor-faktor Yang Memengaruhi Tingkat Kemandirian Pasien Strok Selama Rawat Inap di Yogyakarta Berdasar Atas Skor Modifikasi Indeks Barthel. *Majalah Kedokteran Bandung Vol.5 No.4* : 208-214.
- Choudhury J.H., Chowdhury T.I., Nayeem A., dan Jahan W.A. 2015. Modifiable and non-modifiable risk factors of stroke : a review update. *J. Natl Inst Neurosci Bangladesh Vol.1 No.1* : 22-6.
- Dinas Kesehatan Sumatera Selatan. 2020. Jumlah 10 Penyakit Terbanyak Pada Pralansia dan Lansia Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2020. Diakses 28 Juli 2023. <https://dinkes.sumselprov.go.id/>
- Douiri A, Rudd AG, Wolfe CDA. 2013. Prevalence of Poststroke Cognitive Impairment: South London Stroke Register 1995-2010. *Stroke* ;44:138- 45.
- Ekhawati W., dan Apriliyasari R.W. 2017. Perbedaan Memori Jangka Pendek Pada Pasien Stroke Iskemik Dan Stroke Hemoragik Diruang Bougenville 1 RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus. *Prosiding Hefa 1*.
- Elvivin L., dan Ibrahim K. 2016. Analisis Faktor Risiko Kebiasaan Mengkonsumsi Garam, Alkohol, Kebiasaan Merokok, dan Minum Kopi Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Nelayan Suku Bajo di Pulau Tasipi Kabupaten Muna Barat Tahun 2015. *Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Vol.1 No.3:1-12*.
- Fandri, S., Utomo W., dan Dewi A.P. 2014. Perbedaan Status Fungsional Pasien Stroke Saat Masuk dan Keluar Ruang Rawat Inap RSUD Arifin Achmad. *JOM PSIK Vol. 1 No.2* : 1-8.
- Feigin V.L., Forouzanfar M.H., Krishnamurthi R., Mensah G.A., Connor M., Bennett D.A., et al. 2014. Global and Regional Burden of Stroke During 1990-2010 : Findings from The Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*;383 : 245-55
- Hartaty H., dan Haris A. 2020. Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada Vol.9 No.2* : 976-982.
- Hasra IWPL, Munayang H, Kandou LFJ. 2014. Prevalensi Gangguan Fungsi Kognitif dan Depresi Pada Pasien Stroke di Irina F Blu RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Klinik Vol.1 No.2* : 1-8.
- Hisni D., Saputri M.E., dan Sujarni. 2022. Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Iskemik di Instalasi Fisioterapi Rumah Sakit Pluit Jakarta Utara Periode Tahun 2021. *Jurnal Penelitian Keperawatan Kontemporer Vol.2 No.1*.
- Howard G., Safford M.M., Moy C.S., Howard V.J., Kleindorfer D.O., Unverzagt F.W., et al. 2016. Perbedaan Ras Dalam Kejadian Faktor Risiko

- Kardiovaskular Pada Orang Dewasa Kulit Hitam Dan Kulit Putih Yang Lebih Tua. *J Am Geriatr Soc*.
- Irfannuddin. 2019. *Cara Sistematis Berlatih Meneliti*. Jakarta Timur : Rayyaa Komunikasindo.
- Jawabri K.H. & Sharma S. 2020. *Physiology, Cerebral Cortex Functions*. Treasure Island : Statpearls Publishing.
- Kabi G.Y.C.R., Tumewah R., Kembuan M.A.H.N. 2015. Gambaran Faktor Risiko Pada Penderita Stroke Iskemik Yang Dirawat Inap Neurologi RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado Periode Juli 2012-Juni 2013. *Jurnal e-Clinic Vol.3 No.1: 457-462*.
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. *Aktivitas Fisik*. Jakarta : Direktorat P2PTM Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Stroke*. Jakarta : Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. *Stroke*. Jakarta : Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2021. *Mengenal Penyakit Hipertensi*. Jakarta : Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan RI. 2021. *Penyakit Diabetes Melitus*. Jakarta : Direktorat P2PTM Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kesuma N.M.T.S., Dharmawan D.K., Fatmawati H. 2019. Gambaran Faktor Risiko Dan Tingkat Risiko Stroke Iskemik Berdasarkan Stroke Risk Scorecard Di RSUD Klungkung. *Intisari Sains Medis Vol.10 No.3 : 720-729*.
- Khairi & Saraswati RD. 2021. Transisi Epidemiologi Stroke Sebagai Penyebab Kematian Pada Semua Kelompok Usia di Indonesia. *Seminar Nasional Riset Kedokteran (SENSORIK II)*.
- Kowalak J.P., Welsh W., dan Mayer B. 2020. *Buku Ajar Patofisiologi*. Jakarta : EGC.
- Kristiyawati S.P. 2008. Analisis Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Di Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang. Tesis. Jakarta : Universitas Indonesia.
- Laily S.R. 2017. Hubungan Karakteristik Penderita Dan Hipertensi Dengan Kejadian Stroke Iskemik. *J berk Epidemiol Vol.5 No.1: 48-59*.
- Laksono B.H. 2017. Transcranial Doppler Ultrasonography : Diagnosis dan Monitoring Non Invasif Pada Neuroanesthesia dan Neurointensive Care. *Jurnal Neuroanastesi Indonesia Vol. 6 No.2:124-31*.
- Luthfiana A., & Harliansyah. 2019. Pemeriksaan Indeks Memori, MMSE (Mini Mental State Examination) dan MoCA-Ina (Montreal Cognitive Assesment Versi Indonesia) Pada Karyawan Universitas Yarsi. *Jurnal Kedokteran Yarsi Vol.27 No.2 : 062-068*.
- Maldonado K.A., dan Alsayouri K. 2023. *Fisiologi Otak*. Statpearls : NCBI. Diakses 2 Januari 2024. [https://www.ncbi-nlm-nih.gov.translate.google.com/books/NBK551718/?x\\_tr\\_sl=en&x\\_tr\\_tl=id&x\\_tr\\_hl=id&x\\_tr\\_pto=tc](https://www.ncbi-nlm-nih.gov.translate.google.com/books/NBK551718/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=id&x_tr_hl=id&x_tr_pto=tc)
- Martono M., Darmawan R.E., Anggraeni D.N. 2022. Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Pada Usia Produktif. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Vol.7 No.1 : 288-292*.

- Maryanti Y., Susanti D., Maulidyastuti D. 2019. Gambaran Faktor Risiko Pasien Stroke Iskemik Yang Dirawat Di Bangsal Saraf RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Periode 1 Januari 2018-31 Desember 2018. *Jurnal Ilmu Kedokteran Jilid 13 No.1 : 41-47.*
- Mayza A., & Lastri D.N. 2015. Neurobehaviour Dasar dan Pemeriksaanya Dalam Buku Ajar Neurologi Jilid 1. Penerbit Kedokteran Indonesia hal : 149-180.
- Nurhidayat S., Andarmoyo S., Widiyati W. 2021. Tingkat Ketergantungan Activity Daily Living (ADL) Pada Pasien Stroke (Iskemik Dan Hemoragik) Berdasarkan Indeks Barthel Di RSUD Harjono S Ponorogo. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon Vol.7 No.1 : 29-37.*
- Purba E.P., Veronika A., Ambarita B., dan Sinaga D. 2022. Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan *Activity Daily Living* (ADL) di Panti Pemenang Jiwa. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Vol.1 No.1: 27-35.*
- Putri D.E. 2021. Hubungan Fungsi Kognitif Dengan Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Inovasi Penelitian Vol.2 No.4 : 1147-1152.*
- Rahmadani E., dan Rustandi H. 2019. Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Hemiparese Melalui Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif. *Journal Of Telenursing Vol.1 No.2: 354-363.*
- Redondo B.T., Lopez D. L., Boal E. P., Sanchez P. M., Presa C. L., Flores E. N. *et al.* 2021. Penggunaan Indeks Barthel untuk Menilai Aktivitas Kehidupan Sehari-hari Sebelum dan Sesudah Infeksi SARS-COVID 19 Pada Pasien Panti Jompo Yang Dilembagakan. *Kesehatan Masyarakat Int J Environ Res Vol,18 No.14: 7258.*
- Rezi M., Sasmiarti S., & Helfi H. 2018. Merokok Dalam Tinjauan Hukum Islam (Studi Nash-Nash Antara Haram Dan Makruh). *Jurnal Hukum Islam Vol.3 No.1 : 53.*
- Robby A & Selpiyati. 2019. Status Fungsional Pasien Stroke Iskemik di Ruang 5 RSUD Soekardjo Kota Tasikmalaya. *Healthcare Nursing Journal Fakultas Ilmu Kesehatan UMTAS Vol. 2 No.1*
- Sacco, R.L., *et al.* 2013. An Update Definition Of Stroke For The 21<sup>st</sup> Century : A Statement for Healthcare Professionals From The American Heart Association. *Stroke 44 (7).*
- Samai A.A., & Martin-Schild S. 2015. Sex Differences In Predictors Of Ischemic Stroke : Current Perspectives. *Vascular Health And Risk Management 11;427.*
- Sary A.N. 2016. Faktor Risiko Kejadian Stroke Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Stroke Nasional Bukit Tinggi Tahun 2013. *Jurnal Medika Sainatika Vol.7 No.2 : 45-54.*
- Semanggiasih N.Y.A., Suwarba G.N.M., Ariawati I.K., Utama I.M.DL. 2022. Gambaran Gejala Klinis Pasien Anak Covid-19 Di RSUP Sanglah Denpasar. *Jurnal medika Udayana Vol.11 No.4 : 91-96.*
- Sennfalt S., Norrving B., Peterson J., dan Ullberg T. 2018. Kelangsungan Hidup Jangka Panjang dan Fungsi Setelah Stroke. *STROKEAHA118022913.*
- Shafari F.R., Fakhrurrazy, Sanyoto D.D. 2020. Hubungan Letak Lesi Dengan Fungsi Kognitif Pasien Stroke Iskemik Di RSUD Ulin Banjarmasin. *Homeostasis Vol.3 No.1 : 191-200.*
- Sherwood L. 2020. *Fisiologi Manusia Dari Sel Ke Sistem.* Jakarta : EGC.

- Sinaga M., Sengkey L., Angliadi E. 2014. Gambaran Fungsi Kognitif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Menggunakan Mini-Mental State Examination (MMSE) Di Instalasi Rehabilitasi Medik BLU RSUP Prof. Dr.R.D. Kandou Manado. *Jurnal e-Clinic Vol.2 No.2*.
- South V., Engkeng S., Maddusa SS. 2019 Pengaruh Promosi Kesehatan Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Bahaya Merokok Pada Pelajar Laki-laki Di SMA Negeri 1 Maesaan Kabupaten Minahasa Selatan. *Jurnal Kesmas Vol.8 No.1 : 289-298*.
- Suniarti S., Ratnawati R., Nugrahenny D., Mattalitti G.N.M., Ramadhan R., Budianto R., *et all*. 2019. *Prinsip Dasar Kesehatan Lanjut Usia (Geriatric)*. Malang : UB Press.
- Suprijadi I.A., Sustini F., Pawana I.P.A., Sudiby D.A. 2019. Evaluasi Status Fungsional Pasien Stroke Iskemik Di Ruang Rawat Inap Saraf RSUD Dr. Soetomo Menggunakan Instrument Functional Independence Measure (FIM). *Jurnal Widya Medika Vol.5 No.1*.
- Syarfaini, Nildawati, Aeni S, Surahmawati, Adha A.S., Amansyah M. 2021. Risk Factors Preparation Of Stroke Incidence In Health Institution Employees Who Check Up At The Health Service EXPO Event Indonesia. *Gaceta Sanitaria Vol.35 No.1 : 49-52*.
- Taliabo P., Palinggi Y., Anggraeni L.P. 2020. Gambaran Pemenuhan Activity Daily Living (ADL) Pada Pasien Stroke Di Poliklinik Syaraf RSUD Andi Makkasau Parepare. *Jurnal Kesehatan Lentera Acitya Vol.7 No.2 : 74-87*.
- Tamburian A.G., Ratag B.T., dan Nelwan J.E. 2020. Hubungan Antara Hipertensi, Diabetes Melitus, dan Hiperkolesterolemia dengan Kejadian Stroke Iskemik. *Journal Of Public Health And Community Medicine Vo.1 No.1 : 27-33*.
- Tang E. Y. H., *et al*. 2018. Longitudinal Effect Of Stroke On Cognition : A Systematic Review. *Journal of The American Heart Association Vol.7 No.2*.
- Triasti A.P., dan Pudjonarko D. 2016. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Fungsi Kognitif Penderita Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Kedokteran Diponegoro Vol.5 No.6: 464-474*.
- Tumeleng P., Runtuwene T., Kembuan M. 2015. Sebaran Kebiasaan Merokok Pada Pasien Stroke Iskemik Yang Dirawat Inap Dibagian Neurologi RSU Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal e-Clinic Vol.3 No.1 : 262-266*.
- Tuttalomando, Maida, Maugeri, Locapino, Pinto. 2015. Relationship Between Diabetes Melitus. *Journal Diabetes And metabolism Vol.6 No.5*.
- Virani S.S., Alonso A., Aparicio H.J., Benjamin E.J., Bittencourt M.S., Callaway C.W., *et al*. 2021. Statistik Penyakit Jantung dan Stroke-2021 Perbarui Laporan Dari American Heart Association. Sirkulasi; 143(8);e254-743.
- Wayunah & Saefulloh M. 2016. Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Di RSUD Indramayu. *Jurnal Pendidik Keperawatan Indones Vol.2 No.2*.
- Wibowo M.M., Karema W., dan Maja J. 2015. Gambaran fungsi kognitif dengan Ina-MoCA dan MMSE pada penderita post Stroke di poliklinik saraf RSUD Kandou-Manado November-Desember 2014. *Jurnal e-Clinic (eCI), Vol. 3, No. 3: 754-757*.