

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN GANGGUAN KOGNITIF PASIEN PASCA
STROKE**

**(Studi Observasional Analitik pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf
RSUD Ulin Banjarmasin)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
Untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan Oleh:
Ghina Aristawidya Sedar
NIM. 2010912220013



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Januari, 2024

Skripsi

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
GANGGUAN KOGNITIF PASIEN PASCA STROKE**

**Studi Observasional Analitik pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf
RSUD Ulin Banjarmasin**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Ghina Aristawidya Sedar

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **8 Januari 2024**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid)

Anggota Dewan Penguji Lain



Dian Rosadi, SKM., MPH

Pembimbing Pendamping



Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid)



M. Irwan Setiawan, S.Gz., M.Gz

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



Laily Khairwati, SKM., MPH

Koordinator Program Studi: Kesehatan Masyarakat

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 4 Januari 2024



Ghina Aristawidya Sedar

ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN GANGGUAN KOGNITIF PASIEN PASCA STROKE

(Studi Observasional Analitik Pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf
RSUD Ulin Banjarmasin)

Ghina Aristawidya Sedar

Gangguan fungsi kognitif adalah gangguan fungsi otak luhur berupa gangguan orientasi, perhatian, konsentrasi, memori dan bahasa serta fungsi intelektual yang ditunjukkan dengan adanya gangguan dalam berhitung, bahasa, memori semantik, dan pemecahan masalah. Risiko penurunan kognitif meningkat sebanyak 3 kali pada penderita stroke. Frekuensi gangguan kognitif pasca stroke berkisar antara 20-30% dan makin meningkat resikonya, bahkan sampai 2 tahun pasca stroke. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, lama menderita, letak lesi, dan kualitas tidur dengan kejadian gangguan kognitif pasien pasca stroke di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin. Desain penelitian yaitu *cross sectional* melibatkan 132 responden. Pengambilan sampel menggunakan teknik *accidental sampling* dengan hasil *CT-Scan*, catatan rekam medis, kuesioner MMSE, dan kuesioner PSQI sebagai instrumen. Hasil analisis data menggunakan uji *Chi-Square* menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara usia ($p\text{-value}=0,003$), tingkat pendidikan ($p\text{-value}=0,002$), letak lesi ($p\text{-value}=0,0001$), dan lama menderita ($p\text{-value}=0,013$). Hasil uji menggunakan metode *Backward Wald* menunjukkan faktor yang paling berpengaruh adalah usia (PR=3,986), tingkat pendidikan (PR=13,490), dan letak lesi (PR=5,864). Kesimpulan penelitian ini adalah ada hubungan antara usia, tingkat pendidikan, letak lesi, dan lama menderita terhadap kejadian gangguan kognitif pasien pasca stroke di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin.

Kata-Kata Kunci: Gangguan kognitif, pasca stroke, multivariat

ABSTRACT

FACTORS ASSOCIATED WITH THE INCIDENCE OF COGNITIVE IMPAIRMENT IN POST-STROKE PATIENTS

*(Analytical Observational Study on Outpatients at the Neurology Polyclinic of
RSUD Ulin Banjarmasin)*

Ghina Aristawidya Sedar

Impaired cognitive function is a disorder of sublime brain function in the form of impaired orientation, attention, concentration, memory and language and intellectual function as indicated by impairments in arithmetic, language, semantic memory, and problem solving. The risk of cognitive decline increases by 3 times in stroke patients. The frequency of post-stroke cognitive impairment ranges from 20-30% and the risk increases, even up to 2 years after stroke. The purpose of this study was to analyze the relationship between age, gender, education level, length of suffering, location of the lesion, and sleep quality with the incidence of cognitive impairment in post-stroke patients at the Neurology Polyclinic of Ulin Hospital Banjarmasin. The research design was cross sectional involving 132 respondents. Sampling using accidental sampling technique with CT-Scan results, medical records, MMSE questionnaire, and PSQI questionnaire as instruments. The results of data analysis using the Chi-Square test showed that there was a relationship between age ($p=0.003$), education level ($p=0.002$), lesion location ($p=0.0001$), and duration of suffering ($p=0.013$). The test results using the Backward Wald method showed that the most influential factors were age ($PR=3.986$), education level ($PR=13.490$), and lesion location ($PR=5.864$). The conclusion of this study is that there is a relationship between age, education level, location of the lesion, and length of suffering on the incidence of cognitive impairment in post-stroke patients at the Neurology Polyclinic of Ulin Hospital Banjarmasin.

Keywords: *Cognitive impairment, post-stroke, multivariate*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN GANGGUAN KOGNITIF PASIEN PASCA STROKE”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat, Laily Khairiyati, SKM., MPH yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
3. Unit Pengelola Skripsi dan P2M, Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
4. Dosen pembimbing utama dan dosen pembimbing pendamping, Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid) dan Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid) yang senantiasa memberikan bimbingan, motivasi, masukan, dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Kedua dewan penguji, Dian Rosadi, SKM., MPH dan Muhammad Irwan Setiawan, S.Gz., M.Gz yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.

6. Direktur, Kepala Instalasi Rekam Medis, dan Kepala Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin atas izinnya yang telah memberikan data dan bantuan fasilitas sehingga penelitian ini bisa berjalan dengan lancar saat di lapangan.
7. Keluarga besar penulis terutama kedua orang tua yang sangat penulis cintai, Ir. Dedi Lutfian Sedar (Alm) dan Ibu Sumarti. Terima kasih atas segala pengorbanan, cinta dan kasih sayang, motivasi, nasihat, semangat, serta senantiasa menuturkan doa-doa baik yang tiada hentinya untuk kemudahan dan kelancaran selama proses hidup penulis.
8. Saudara dan keponakan tercinta penulis, Vera Agustya, Afra Yumna Fariha, dan Muhammad Ezaz Ithar Fathan. Terima kasih atas segala dukungan, doa dan semangat, serta menjadi penguat bagi penulis dalam meraih keberhasilan dan harapan yang dicita-citakan.
9. Muhammad Naufal Daffa, S.Ked, terima kasih karena telah banyak membantu dan membersamai penulis sejak proses awal penyusunan skripsi, memberikan semangat dan motivasi bagi penulis, serta menjadi orang yang selalu bersedia mendengarkan keluh kesah penulis hingga saat ini.
10. Rekan seperjuangan penelitian penulis, Ni Putu Dyan Paramitha. Terima kasih sudah berproses dan berjuang bersama penulis hingga sampai di titik ini.
11. Rekan-rekan PSKM Angkatan 2020 dan peminatan Epidemiologi yang selalu memberikan dukungan, motivasi, dan semangat yang tiada henti sehingga secara tidak langsung membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Sahabat *Family Friendly*, Egi, Dewi, Ratna, Uyuy, Angel, Nora, Una, Ilma, Aqilah, Ifit, Ikrar, Berezky, Agus, Tri, Surya, Didi. Terima kasih sudah selalu

membersamai dan berjuang bersama selama proses perkuliahan. Semoga apa yang sedang diperjuangkan dapat dilancarkan dan sesuai dengan yang diharapkan.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat dalam dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 4 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|----------------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | ii |
| PERNYATAAN..... | iii |
| ABSTRAK..... | iv |
| <i>ABSTRACT</i> | v |
| KATA PENGANTAR..... | vi |
| DAFTAR ISI..... | ix |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 7 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 7 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 8 |
| E. Keaslian Penelitian..... | 9 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 12 |
| A. Konsep Stroke..... | 12 |
| B. Gangguan Kognitif..... | 15 |
| C. Faktor-Faktor yang Menyebabkan Gangguan Kognitif..... | 20 |

| | |
|--|----|
| BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS | 32 |
| A. Landasan Teori..... | 32 |
| B. Hipotesis Penelitian..... | 35 |
| BAB IV METODE PENELITIAN | 37 |
| A. Rancangan Penelitian | 37 |
| B. Populasi dan Sampel | 37 |
| C. Instrumen Penelitian..... | 39 |
| D. Variabel Penelitian | 39 |
| E. Definisi Operasional..... | 39 |
| F. Prosedur Penelitian..... | 41 |
| G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data..... | 43 |
| H. Cara Analisis Data..... | 45 |
| I. Tempat dan Waktu Penelitian | 46 |
| BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 47 |
| A. Analisis Univariat..... | 47 |
| B. Analisis Bivariat..... | 53 |
| C. Analisis Multivariat..... | 65 |
| BAB VI PENUTUP | 69 |
| A. Simpulan..... | 69 |
| B. Saran..... | 70 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| Tabel | Halaman |
|---|----------------|
| 4.1 Definisi Operasional | 39 |
| 5.1 Distribusi dan Frekuensi Usia Responden di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 47 |
| 5.2 Distribusi dan Frekuensi Jenis Kelamin Responden di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 48 |
| 5.3 Distribusi dan Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 49 |
| 5.4 Distribusi dan Frekuensi Letak Lesi Responden di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 50 |
| 5.5 Distribusi dan Frekuensi Lama Menderita Stroke Responden di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 51 |
| 5.6 Distribusi dan Frekuensi Kualitas Tidur Responden di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 52 |
| 5.7 Distribusi dan Frekuensi Kejadian Gangguan Kognitif pada Pasien Pasca Stroke di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 52 |
| 5.8 Hubungan antara Usia dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 53 |
| 5.9 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 55 |
| 5.10 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 57 |
| 5.11 Hubungan antara Letak Lesi dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 59 |

| | |
|---|----|
| 5.12 Hubungan antara Lama Menderita dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 61 |
| 5.13 Hubungan antara Kualitas Tidur dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 63 |
| 5.14 Hasil Uji Bivariat berdasarkan Nilai Signifikan yang Memenuhi Syarat Analisis Multivariat | 65 |
| 5.15 Hubungan antara Usia, Tingkat Pendidikan, dan Letak Lesi dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin | 66 |

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | Halaman |
|--|----------------|
| 3.1 Kerangka Teori Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke berdasarkan Penelitian Warji, dkk Tahun 2018 (19)..... | 34 |
| 3.2 Kerangka Konsep Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasien Pasca Stroke..... | 35 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Izin Permintaan Data ke Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ulin Banjarmasin
2. Surat Balasan Permintaan Data dari Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ulin Banjarmasin
3. Surat Perizinan Penelitian di Poliklinik Saraf RSUD Ulin Banjarmasin
4. Surat Keterangan Kelaiakan Etik (*Ethical Clearance*)
5. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
6. *Informed Consent*
7. Kuesioner Penelitian
8. Hasil Uji Statistik
9. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian
10. Dokumentasi Penelitian