

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat yang telah diberikan-Nya, sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.

Tugas Akhir dengan judul “HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) TERHADAP FUNGSI KOGNITIF PADA LANJUT USIA DI WILAYAH TANGERANG” ini ditujukan untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh Sarjana Kedokteran Strata Satu di Universitas Pelita Harapan.

Penulis berterima kasih atas bimbingan, dukungan, bantuan, dan doa yang diberikan dari berbagai pihak yang telah mengambil bagian dalam setiap proses pembuatan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Prof Dr Dr dr Eka J. Wahjoepramono Sp.Bs., Ph.D, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
2. Dr. dr. Allen Widysanto, SpP, CTTS, FAPSR, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
3. Dr. dr. Rocksy Fransisca V, Sp.S, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan memberikan masukan kepada penulis.
4. dr. Glory Clementine, S.KM, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan statistik kepada penulis.
5. dr. Michael Tanaka, Sp.JP dan dr. Euphemia Seto, Sp.PD, selaku penguji yang telah menguji kelayakan Karya Tugas Akhir ini.
6. Kedua orang tua, Bapak Fritz de Kock dan Ibu Marjana Kurniadi, serta adik, Veren Charlotta yang selalu memberikan dukungan, doa, nasehat, dan kasih sayang selama penulis bersekolah hingga berkuliah di Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
7. Teman-teman penulis di Fakultas Kedokteran: Annisa Nur, Ivana Graceila, Hersheeta Suresh, Rini Olanda, Vamela Adman, Vivian Eillen, yang telah memberi bantuan, semangat dan dukungan kepada penulis dalam penyelesaian Karya Tugas Akhir ini.
8. Teman seperjuangan: Maria Claudia dan Vanessa Angelica yang telah menjalani masa bimbingan dan proses penelitian bersama dan saling memberi dukungan

9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan namanya satu per satu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tugas Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran pembaca akan sangat membantu penulis, dan dapat membuat topik ini dapat dikembangkan lebih dalam dan lanjut lagi. Penulis berharap semoga Karya Tugas Akhir ini dapat menjadi sarana informasi yang bermanfaat dalam bidang ilmu pengetahuan, penelitian, dan masyarakat luas.

Tangerang, September 2020

Annette Patricia

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Pertanyaan Penelitian	3
1.4 Tujuan Penelitian	3
1.4.1 Tujuan Umum	3
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	4
1.5.1 Manfaat Akademik	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB II	5
TINJAUAN PUSTAKA	5

2.1	Lanjut Usia	5
2.1.1	Pengertian Lanjut Usia.....	5
2.1.2	Epidemiologi	5
2.2	Fungsi Kognitif.....	6
2.2.1	Pengertian Fungsi Kognitif	6
2.2.2	Perubahan Fisiologi Sistem Saraf Pusat	6
2.2.3	Aspek – Aspek Fungsi Kognitif	7
2.2.4	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Fungsi Kognitif pada Lansia	8
2.2.4.1.	Status Kesehatan.....	8
2.2.4.2.	Jenis Kelamin	10
2.2.4.3.	Usia	11
2.2.4.4.	Tingkat Pendidikan.....	11
2.2.4.5.	Riwayat Merokok	12
2.2.4.6.	Indeks Massa Tubuh	12
2.2.5	Metode Pengukuran Fungsi Kognitif	13
2.2.5.1	Montreal Cognitive Assessment (MoCA)	13
2.2.5.2	Validasi MoCA.....	14
2.3	Indeks Massa Tubuh (IMT).....	14
2.3.1	Pengertian IMT	14
2.3.2	Perhitungan IMT	15
2.3.3	Klasifikasi IMT Asia Pasifik	15
2.3.4	Kelebihan IMT	15
2.3.5	Kelemahan IMT.....	16
2.3.6	Faktor - Faktor yang Mempengaruhi IMT	16
2.3.6.1.	Usia	16
2.3.6.2.	Jenis Kelamin	17
2.3.6.3.	Aktifitas Fisik	17
2.4	Hubungan IMT terhadap Penurunan Fungsi Kognitif.....	17
BAB III.....		20

KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL.....	20
3.1 Kerangka Teori.....	20
3.2 Kerangka Konsep	21
3.3 Hipotesis.....	22
3.4 Variabel	22
3.4.1 Variabel Independent.....	22
3.4.2 Variabel Dependent	22
3.4.3 Variabel Perancu	22
3.5 Definisi Operasional	23
BAB IV	31
METODOLOGI PENELITIAN	31
4.1 Desain Penelitian	31
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
4.3 Bahan dan Cara Penelitian	31
4.3.1 Alat dan Bahan	31
4.3.2 Cara Pengambilan Data.....	31
4.4 Populasi Penelitian.....	32
4.4.1 Populasi Target.....	32
4.4.2 Populasi Sumber/Terjangkau	32
4.4.3 Populasi Studi/Eligible.....	32
4.4.4 Populasi Entrans/Sampel.....	32
4.4.5 Populasi Partisipan	32
4.4.6 Cara Pengambilan Sampel	33
4.4.7 Cara Perhitungan Sampel.....	33
4.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	34
4.5.1 Kriteria Inklusi	34

4.5.2	Kriteria Eksklusi	34
4.6	Alur Penelitian.....	35
4.7	Pengolahan Data.....	36
4.8	Uji Statistik.....	36
4.9	Etika Penelitian.....	36
BAB V.....		37
ANALISIS DAN PEMBAHASAN		37
5.1.1	Deskripsi Responden Penelitian.....	37
5.1.2	Usia Responden	37
5.1.3	Jenis Kelamin Responden	37
5.1.4	Tingkat Depresi Responden	38
5.1.5	Pendidikan Responden.....	38
5.1.6	Riwayat Penyakit Responden	39
5.1.7	Berat Badan Responden.....	40
5.1.8	Tinggi Badan Responden	40
5.1.9	Indeks Massa Tubuh Responden	40
5.1.10	Fungsi Kognitif (MoCA Score).....	41
5.2	Analisis Bivariat	42
5.3	Pembahasan	47
BAB VI		50
KESIMPULAN DAN SARAN		50
6.1	Kesimpulan.....	50
6.2	Saran	50
DAFTAR PUSTAKA		51
LAMPIRAN		60

DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1. Kerangka Teori	20
Bagan 3.2. Kerangka Konsep	21
Bagan 4.1. Alur Penelitian	34



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Tabel Klasifikasi IMT Asia Pasifik	15
Tabel 4.1. Tabel Definisi Operasional Penelitian.....	23
Tabel 5.1. Tabel Distribusi Usia Responden.....	37
Tabel 5.2. Tabel Distribusi Jenis Kelamin Responden	38
Tabel 5.3. Tabel Distribusi Tingkat Depresi Responden	38
Tabel 5.4. Tabel Distribusi Pendidikan Responden.....	38
Tabel 5.5. Tabel Distribusi Riwayat Hipertensi Responden	39
Tabel 5.6. Tabel Distribusi Riwayat Penyakit DM Responden.....	39
Tabel 5.7. Tabel Distribusi Riwayat Dislipidemia Responden	39
Tabel 5.8. Tabel Distribusi Indeks Massa Tubuh Responden.....	40
Tabel 5.9. Tabel Distribusi Antropometri Responden	41
Tabel 5.10. Tabel Distribusi Fungsi Kognitif Responden.....	41
Tabel 5.11. Tabel Distribusi Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) terhadap Fungsi Kognitif pada Lansia di Wilayah Tangerang	42
Tabel 5.12. Tabel Hubungan Usia dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia di Wilayah Tangerang.....	43
Tabel 5.13. Tabel Hubungan Jenis Kelamin dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia di Wilayah Tangerang	44
Tabel 5.14. Tabel Hubungan Riwayat Pendidikan dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia di Wilayah Tangerang	44
Tabel 5.15. Tabel Hubungan Hipertensi dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia di Wilayah Tangerang	45
Tabel 5.16. Tabel Hubungan Diabetes Mellitus dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia di Wilayah Tangerang	46
Tabel 5.17. Tabel Hubungan Depresi dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia di Wilayah Tangerang	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A. Lembar Informasi.....	61
Lampiran B. Lembar Persetujuan <i>Informed Consent</i>	62
Lampiran C. Lembar Kuesioner Responden	63
Lampiran D. Kuesioner Montreal Cognitive Assessment (MoCA)	64
Lampiran E. Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9).....	65



DAFTAR SINGKATAN

BBB	:	Blood-Brain Barrier
DM	:	Diabetes Mellitus
GM	:	gray matter
HDL	:	High Density Lipoprotein
IDE	:	Insulin-Degrading Enzyme
IMT	:	Indeks Massa Tubuh
LDL	:	Low Density Lipoprotein
LNS	:	Letter-Number Sequencing
LTP	:	Long-Term Potentiation
MAIs	:	Myelin-associated Inhibitors
MMSE	:	Mini Mental State Examination
MoCA	:	Montreal Cognitive Assessment versi Indonesia
ROS	:	Reactive Oxygen Species
TMT B	:	Trail Making Test Part B
WHO	:	World Health Organization