

DAFTAR ISI

COVER	i
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	ii
PERSUTUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSUTUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Pernyataan Penelitian	4
1.4. Tujuan Penelitian	4
1.4.1. Tujuan Umum	4
1.4.2. Tujuan Khusus	4
1.5. Manfaat Penelitian	5
1.5.1. Manfaat Akademik	5
1.5.2. Manfaat Praktis	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Serebrum	6
2.1.1. Anatomi	6
2.1.2. Vaskularisasi	8
2.1.3. Fungsi	8
2.2.3. Stroke	10
2.2.4. Jenis-jenis Stroke	10
2.2. Stroke Iskemik	11

2.2.1. Pengertian	11
2.2.2. Epidemiologi	12
2.2.3. Klasifikasi Bamford	12
2.2.4. Tanda dan Gejala Klinis	12
2.2.5. Faktor Risiko	14
2.2.6. Etiologi	17
2.2.7. Patofisiologi	18
2.2.8. Pemeriksaan Penunjang	20
2.2.9. Diagnosis Banding	22
2.2.10. Tatalaksana	22
2.2.11. Komplikasi	24
2.2.12. Prognosis	25
2.3. Kognitif	25
2.3.1. Fungsi Kognitif	25
2.3.2. Domain Kognitif	25
2.4. Montreal Cognitive Assessment Indonesia (MoCA-Ina)	27
2.5. Hubungan stroke iskemik berdasarkan klasifikasi Bamford dengan tingkat fungsi kognitif	30
2.6. Faktor perancu	32
BAB III	34
KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	34
3.1. Kerangka Teori	34
3.2. Kerangka Konsep	35
3.3. Hipotesis	35
3.3.1. Hipotesis Kerja	35
3.3.2. Hipotesis Null	35
3.4. Variabel	35
3.4.1. Variabel independen (bebas)	35
3.4.2. Variabel dependen (terikat)	35
3.4.3. Variabel perancu	36
3.5. Definisi Operasional	36
BAB IV	40
METODOLOGI PENELITIAN	40
4.1. Desain Penelitian	40
4.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	40
4.3. Bahan dan Cara Penelitian	40

4.3.1. Bahan Penelitian	40
4.3.2. Cara Penelitian	40
4.4. Populasi Penelitian	41
4.5. Cara Pengambilan Sampel	41
4.6. Cara Penghitungan Jumlah Sampel	41
4.7. Kriteria	42
4.7.1. Kriteria Inklusi	42
4.7.2. Kriteria Eksklusi.....	42
4.8. Alur Penelitian	43
4.9. Pengolahan Data	43
4.10. Uji Statistik	44
4.11. Etika Penelitian	44
4.12. Dana Penelitian	46
4.13. Jadwal Penelitian	47
BAB V	48
HASIL DAN PEMBAHASAN	48
5.1. Hasil Penelitian	48
5.1.1. Karakteristik Responden Penelitian	48
5.1.1.1 Demografi Karakteristik Subjek Penelitian	48
5.1.1.2 Lokasi Stroke Berdasarkan Klasifikasi Bamford	49
5.1.1.3 Fungsi Kognitif Berdasarkan Tingkat MoCA-Ina	49
5.1.1.4 Lokasi Stroke Berdasarkan klasifikasi Bamford terhadap Tingkat Fungsi Kognitif MoCA-Ina	50
5.1.2. Hasil Analisis Bivariat	51
5.1.2.1 Lokasi Stroke Berdasarkan Klasifikasi Bamford dengan Fungsi Kognitif	51
5.1.2.2 Usia Pasien dengan Fungsi Kognitif	52
5.1.2.3 Tekanan Darah dengan Fungsi Kognitif MoCA-Ina	52
5.1.2.4 Tingkat Pendidikan dengan Fungsi Kognitif MoCA-Ina ..	53
5.1.3. Hasil Analisis Multivariat	54
5.2. Pembahasan	55
5.2.1. Pembahasan Analisis Univariat	55
5.2.2. Pembahasan Analisis Bivariat	56
5.2.3. Pembahasan Analisis Multivariat	59
5.3. Kelebihan dan Kelemahan Penelitian	60
BAB VI	61
KESIMPULAN DAN SARAN	61

6.1. Kesimpulan	61
5.2. Saran	61
6.2.1. Saran bagi Instansi Kesehatan	61
6.2.2. Saran bagi Masyarakat	62
6.2.3. Saran bagi Peneliti lain	62
BAB VII	63
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN	71
LAMPIRAN A: Informed Consent	71
LAMPIRAN B: Kuesioner Kriteria Penelitian	72
LAMPIRAN C: Kuesioner Montreal Cognitive Assessment versi Indonesia...	73



DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 Kerangka Teori	34
Bagan 3.2 Kerangka Konsep	35
Bagan 4.1 Alur Penelitian	43



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	36
Tabel 4.1 Dana Penelitian	46
Tabel 4.2 Jadwal Penelitian	47
Tabel 5.1 Demografi Karakteristik Subjek Penelitian	48
Tabel 5.2 Lokasi Stroke Berdasarkan Klasifikasi Bamford	49
Tabel 5.3 Fungsi Kognitif Berdasarkan Tingkat MoCA-Ina	49
Tabel 5.4 Lokasi Stroke Berdasarkan Klasifikasi Bamford terhadap Fungsi Kognitif MoCA-Ina	50
Tabel 5.5 Lokasi Stroke Berdasarkan Klasifikasi Bamford dengan Fungsi Kognitif MoCA-Ina	51
Tabel 5.6 Usia Pasien dengan Fungsi Kognitif MoCA-Ina	52
Tabel 5.7 Tekanan Darah dengan Fungsi Kognitif MoCA-Ina	53
Tabel 5.8 Tingkat Pendidikan dengan Fungsi Kognitif MoCA-Ina	54
Tabel 5.9 Analisis Multivariat	55

