

DAFTAR ISI

LAPORAN HASIL PENELITIAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN HASIL PENELITIAN	ii
SUSUNAN TIM PENGUJI.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	17
1.1 Latar Belakang.....	17
1.2 Rumusan Masalah.....	19
1.3 Tujuan Penelitian.....	19
1.3.1 Tujuan Umum.....	19
1.3.2 Tujuan Khusus.....	19
1.4 Manfaat Penelitian.....	19
1.4.1 Manfaat Akademis	19
1.4.2 Manfaat Klinis	19
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	20
2.1 Stroke Infark.....	20
2.1.1 Definisi	20
2.1.2 Epidemiologi	20
2.1.3 Etiologi	21
2.1.4 Faktor risiko	22
2.1.5 Patogenesis	23
2.1.6 MSCT <i>scan</i> kepala pada stroke iskemik	25
2.2 Gangguan Kognitif.....	27
2.2.1 Definisi	27

2.2.2	Domain / Modalitas Kognitif	27
2.2.3	Gangguan Kognitif Vaskuler.....	34
2.2.4	Gangguan Kognitif Akibat Infark di Lokasi Strategis	51
2.3	MoCA-INA.....	56
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....		57
3.1	Kerangka Konseptual.....	57
3.2	Keterangan Kerangka Konseptual	58
3.3	Hipotesis Penelitian	58
BAB 4 METODE PENELITIAN		59
4.1	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	59
4.1.1	Jenis Penelitian	59
4.1.2	Rancangan Penelitian	59
4.2	Populasi, Subjek Penelitian, Besar Subjek, dan Teknik Pengambilan Subjek	59
4.2.1	Populasi Target.....	59
4.2.2	Populasi Terjangkau	59
4.2.3	Subjek Penelitian	59
4.2.4	Besar Subjek.....	60
4.2.5	Teknik Pengambilan Subjek.....	61
4.3	Variabel Penelitian	61
4.3.1	Variabel Bebas	61
4.3.2	Variabel Tergantung:.....	61
4.3.3	Variabel Perancu:	61
4.4	Definisi Operasional.....	61
4.5	Instrumen Penelitian	63
4.6	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	64
4.6.1	Lokasi Penelitian	64
4.6.2	Waktu Penelitian	64
4.7	Prosedur Pengambilan Data.....	64
4.8	Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	65
4.9	Alur Penelitian	65

BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	67
5.1 Karakteristik Demografi dan Klinis Subjek Penelitian	67
5.2 Hubungan antara Variabel Perancu dengan Gangguan Fungsi Kognitif yang Dinilai dengan Menggunakan MoCA-INA	69
5.2.1 Hubungan Antara Usia dengan MoCA-INA	69
5.2.2 Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan MoCA-INA.....	70
5.2.3 Hubungan Antara Tingkat Pendidikan dengan MoCA-INA	70
5.2.4 Hubungan Antara Indeks Massa Tubuh dengan MoCA-INA ...	71
5.2.5 Hubungan Antara Merokok dengan MoCA-INA.....	71
5.2.6 Hubungan Antara Hipertensi dengan MoCA-INA.....	71
5.2.7 Hubungan Antara Diabetes Mellitus dengan MoCA-INA	72
5.2.8 Hubungan Antara Dislipidemia dengan MoCA-INA.....	72
5.2.9 Hubungan Antara Gangguan Jantung dengan MoCA-INA	73
5.2.10 Hubungan Antara Jumlah Infark dengan MoCA-INA	73
5.2.11 Hubungan Antara Jenis Infark dengan MoCA-INA.....	74
5.3 Hubungan Antara Lokasi Infark dan Gangguan Fungsi Kognitif yang Dinilai dengan Menggunakan MoCA-INA	74
BAB 6 PEMBAHASAN.....	76
BAB 7 PENUTUP	82
7.1 Kesimpulan.....	82
7.2 Saran	82
DAFTAR PUSTAKA.....	83
LAMPIRAN.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Stroke Iskemik.....	25
Gambar 2.2 Faktor Patogenik Gangguan Kognitif Vaskuler.....	36
Gambar 2.3 Kronologi patologi neuronal pada penyakit Alzheimer.....	37
Gambar 2.4 Klasifikasi Gangguan Kognitif Vaskuler.....	46
Gambar 2.5 Girus Angular.....	53
Gambar 2.6 Anatomi Otak pada Potongan Aksial MSCT <i>Scan</i> Kepala Tanpa Kontras	54
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual.....	52
Gambar 4.1 Alur Penelitian	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis Gangguan Memori.....	31
Tabel 4.1 Waktu Penelitian.....	64
Tabel 5.1 Karakteristik Demografi Subjek Penelitian.....	67
Tabel 5.2 Karakteristik Klinis Subjek Penelitian.....	68
Tabel 5.3 Karakteristik Fungsi Kognitif Subjek Penelitian.....	69
Tabel 5.4 Hubungan Antara Usia dengan MoCA-INA	70
Tabel 5.5 Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan MoCA-INA.....	70
Tabel 5.6 Hubungan Antara Tingkat Pendidikan dengan MoCA-INA	70
Tabel 5.7 Hubungan Antara Indeks Massa Tubuh dengan MoCA-INA	71
Tabel 5.8 Hubungan Antara Merokok dengan MoCA-INA	71
Tabel 5.9 Hubungan Antara Hipertensi dengan MoCA-INA	72
Tabel 5.10 Hubungan Antara Diabetes Melitus dengan MoCA-INA	72
Tabel 5.11 Hubungan Antara Dislipidemia dengan MoCA-INA.....	73
Tabel 5.12 Hubungan Antara Gangguan Jantung dengan MoCA-INA.....	73
Tabel 5.13 Hubungan Antara Jumlah Infark dengan MoCA-INA	73
Tabel 5.14 Hubungan Antara Jenis Infark dengan MoCA-INA.....	74
Tabel 5.15 Hubungan Antara Lokasi Infark dengan MoCA-INA	74
Tabel 5.16 Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik	75

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar <i>Information for Consent</i>	87
Lampiran 2. Lembar <i>Informed Consent</i>	90
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Tindakan Medis.....	91
Lampiran 4. Lembar Pengunduran Diri sebagai Subjek Penelitian.....	92
Lampiran 5. Lembar Pengumpulan Data.....	93
Lampiran 6. Kuisisioner BDI (<i>Beck Depression Inventory</i>)	100
Lampiran 7. MoCA-INA dan Instruksi Pemeriksaan	103
Lampiran 8. Analisis Data SPSS	111
Lampiran 9. Sertifikat Laik Etik	132

DAFTAR SINGKATAN

AMPA	: <i>α-amino-3-hydroxy-5-methyl-4-isonazolipropionid acid</i>
ARWMC	: <i>Age Related White Matter Change</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
APO E	: <i>Apolipoprotein E</i>
ASA	: <i>Arteri Serebri Anterior</i>
ASM	: <i>Arteri Serebri Media</i>
ASP	: <i>Arteri Serebri Posterior</i>
ATP	: <i>Adenosine Triphosphate</i>
BDI	: <i>Beck Depression Inventory</i>
CAA	: <i>Cerebral Amyloid Angiopathy</i>
CBF	: <i>Cerebral Blood Flow</i>
CSHA	: <i>Canadian Study of Health and Aging</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
DWI	: <i>Diffusion Weighted Imaging</i>
eNOS	: <i>Endothelial Nitric Oxide Synthase</i>
FLAIR	: <i>Fluid Attenuation Inversion Recovery</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HU	: <i>Hounsfield Unit</i>
IK	: <i>Interval Kepercayaan</i>
iNOS	: <i>Inducible Nitric Oxide Synthase</i>
JNC	: <i>The Joint National Committee</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MCA	: <i>Middle Cerebral Artery</i>
MCI	: <i>Mild Cognitive Impairment</i>
MIE	: <i>Multi Infarct Encephalopathy</i>
MMSE	: <i>Mini-Mental State Examination</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MSCT	: <i>Multi Slice Commuted Tomography</i>

MoCA-INA	: <i>The Montreal Cognitive Assessment Indonesia</i>
MT	: <i>Middle Temporal</i>
NADPH	: <i>Nicotinamide Adenine Dinucleotide Phosphatase</i>
NINDS-AIREN	: <i>The National Institute of Neurological Disorders and Stroke-Association Internationale pour la Recherche et l'Enseignement en Neurosciences</i>
NMDA	: <i>N-Metil-D-Aspartat</i>
NO	: <i>Nitric Oxide</i>
NOS	: <i>Nitric Oxide Synthase</i>
nNOS	: <i>Neuronal Nitric Oxide Synthase</i>
NFT	: <i>Neuro Fibrillary Tangle</i>
OR	: <i>Odd Ratio</i>
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
SAE	: <i>Subcortical Arteriosclerotic Encephalopathy</i>
SID	: <i>Strategic Infarct Dementia</i>
SVD	: <i>Small Vessel Disease</i>
TOAST	: <i>The Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment</i>
VaMCI	: <i>Vascular Mild Cognitive Impairment</i>
VCI	: <i>Vascular Cognitive Impairment</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WML	: <i>White Matter Lesion</i>