

**HUBUNGAN MEROKOK DENGAN FUNGSI KOGNITIF
PADA LANSIA DI PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA
BUDI MULIA 2 JAKARTA BARAT
PERIODE FEBRUARI-JUNI 2018**

SKRIPSI



Disusun oleh

DEVINA ADELINA WIJAYA

405150110

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA**

2019

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, Devina Adelina Wijaya, NIM : 405150110

**Dengan ini menyatakan , menjamin bahwa skripsi yang diserahkan kepada
Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, berjudul**

**Hubungan Merokok dengan Fungsi Kognitif pada Lansia di Panti Sosial
Tresna Werdha Budi Mulia 2 Jakarta Barat**

**merupakan hasil karya sendiri, semua sumber baik yang dikutip maupun
dirujuk telah saya nyatakan dengan benar dan tidak melanggar ketentuan
plagiarisme dan otoplagiarisme.**

**Saya menyatakan memahami adanya larangan plagiarisme dan
otoplagiarisme dan dapat menerima segala konsekuensi jika melakukan
pelanggaran menurut ketentuan peraturan perundang-undangan dan
peraturan lain yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara.**

**Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari
pihak manapun.**

Jakarta, 8 Januari 2019

(Devina Adelina Wijaya)

405150110

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Devina Adelina Wijaya

NIM : 405150110

Program Studi : Pendidikan Dokter

Judul Skripsi : Hubungan Merokok dengan Fungsi Kognitif pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 Jakarta Barat

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran, Universitas Tarumanagara.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. dr. Noer Saelan Tadjudin, Sp.KJ ()

Ketua Sidang : Dr. dr. Arlends Chris, M.Si ()

Penguji 1 : dr. Susy Olivia Lontoh, M.Biomed ()

Penguji 2 : Dr. dr. Noer Saelan Tadjudin, Sp.KJ ()

Mengetahui,

Dekan : Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK(K) ()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 8 Januari 2019

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Skripsi ini merupakan prasyarat agar dapat dinyatakan lulus sebagai Sarjana Kedokteran. Selama proses Pendidikan mulai dari awal hingga akhir, banyak sekali pengalaman yang didapatkan oleh penulis untuk berkarir sebagai dokter di kemudian hari.

Selama proses penyusunan skripsi ini penulis mengalami keterbatasan dalam mengerjakan penelitian. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada beberapa pihak yang telah mendukung keberhasilan penyusunan skripsi ini. Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada:

1. Dr. dr. Noer Saelan Tadjudin, Sp.KJ selaku pembimbing yang selalu bersedia meluangkan waktu, membimbing dan memberi banyak masukan serta saran dengan penuh kesabaran selama proses penyusunan penelitian ini
2. Kepala Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 Jakarta Barat
3. Ayahanda dr. Neneng Widjaja, ibunda dr. Lilin Erliana, dan adik Christabella Natalia Wijaya atas doa, motivasi, dukungan, dan kasih sayang yang telah diberikan selama ini.
4. Sahabat-sahabat dan teman-teman skripsi
5. Teman-teman yang telah membantu dan mendukung dalam penyelesaian penelitian ini
6. Dll

Akhir kata, semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu

Jakarta, 8 Januari 2019

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Devina Adelina Wijaya

NIM : 405150110

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran

Jenis karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memublikasikan karya ilmiah saya yang berjudul:

Hubungan Merokok dengan Fungsi Kognitif pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 Jakarta Barat

serta mencantumkan nama Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 8 Januari 2019

Yang menyatakan,

Devina Adelina Wijaya

NIM: 405150110

ABSTRAK

Demensia adalah penyakit neurodegeneratif yang dimulai dari awal kehidupan dan menyebabkan menurunnya fungsi kognitif. Penyakit ini menyebabkan masalah kesehatan masyarakat dan masalah sosial. Banyak faktor yang mempengaruhi terjadinya Demensia, salah satunya adalah kebiasaan merokok. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan merokok dengan penurunan fungsi kognitif pada lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 Jakarta Barat. Metode yang digunakan pada penelitian ini merupakan studi analitik dengan desain potong lintang yang dilakukan di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 Jakarta Barat selama lima bulan. Penelitian ini melibatkan 68 lansia yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Instrumen penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah Montreal Cognitive Assessment versi Indonesia atau MoCA-Inda yang bersumber dari stroke registri-INA 2012. Data yang diperoleh dianalisis dengan uji chi-square dengan angka kemaknaan $p < 0,05$. Hasil penelitian ini melalui analisis univariat didapatkan lansia yang memiliki skor lebih rendah didapatkan pada lansia dengan pendidikan formal yang rendah dan masa tinggal > 35 bulan. Pada uji chi-square didapatkan *p value* 0,4. Kesimpulan pada penelitian ini adalah tidak didapatkan hubungan yang signifikan antara merokok dengan penurunan fungsi kognitif.

Kata-kata kunci : penurunan fungsi kognitif, Demensia, merokok, lansia

ABSTRACT

Dementia is a neurodegenerative disease which starts from the beginning of life and causes a decrease in cognitive function. The disease causes problem in public health and social problem. Many factors predispose the occurrence of Dementia, one of the factors is habit of smoking. The aim of this study is to know the relation between smoking and decreased cognitive function in elderly who lives at Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 West Jakarta. Method that used in this study is cross-sectional design which takes place at Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2 West Jakarta for five months. This study is involving 68 elderly who meet the inclusion and exclusion criteria. Instrument that used in this study is Montreal Cognitive Assessment Indonesian version or MoCA-Ind from stroke registri-INA (2012). The data obtained was analyzed by chi-square test with significancy number $p < 0.05$. The results of this study through univariate analysis found that the elderly who had low scores were found in the elderly with low formal education and stay period > 35 months. In chi-square test obtained p value 0.4. The conclusion of this study is no significant relation between smoking and decreased cognitive function.

Keywords : *decreased cognitive function, Dementia, smoking, elderly*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
I. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.2.1 Pernyataan Masalah	3
1.2.2 Pertanyaan Masalah	4
1.3 Hipotesis Penelitian.....	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Fungsi Kognitif.....	6
2.2 Demensia	6
2.2.1 Definisi Demensia	6
2.2.2 Etiologi dan Faktor Resiko Demensia	6
2.2.3 Patofisiologi Demensia	7
2.2.3.1 Disfungsi Sawar Darah Otak	7
2.2.3.2 Keterlibatan Gen ApoE4	8
2.2.3.3 Multi Infark	9
2.2.3.4 Trauma Otak	10

2.2.4 Prevalensi Demensia	10
2.2.5 Tanda dan Gejala Demensia	11
2.3 Rokok	12
2.3.1 Definisi Rokok	12
2.3.2 Kandungan Rokok	13
2.3.3 Klasifikasi Rokok	14
2.3.4 Perokok	15
2.4 Pengaruh Rokok Terhadap Gangguan Fungsi Kognitif	16
2.5 Kerangka Teori	18
2.6 Kerangka Konsep	19
3. METODOLOGI PENELITIAN	20
3.1 Desain Penelitian	20
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	20
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	20
3.3.1 Populasi Target	20
3.3.2 Populasi Terjangkau	20
3.3.3 Sampel	20
3.4 Perkiraan Besar Sampel.....	20
3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	22
3.5.1 Kriteria Inklusi	22
3.5.2 Kriteria Eksklusi	22
3.6 Cara Kerja Penelitian.....	23
3.6.1 Alokasi Subjek	23
3.6.2 Pengukuran dan Intervensi	23
3.7 Variabel Penelitian	23
3.7.1 Variabel Bebas	23
3.7.2 Variabel Tergantung	23
3.7.3 Variabel Perancu	23
3.8 Definisi Operasional.....	24
3.8.1 Fungsi Kognitif.....	24
3.8.2 Perokok	24
3.9 Instrumen Penelitian.....	25
3.10 Pengumpulan Data.....	26
3.11 Analisis Data	27
3.12 Alur Penelitian.....	28
3.13 Jadwal Penelitian	29
Universitas Tarumanagara	ix

4.HASIL PENELITIAN	28
4.1 Gambaran Umum Penelitian	28
4.2 Analisis Univariat	31
4.3 Hubungan Merokok dengan Penurunan Fungsi Kognitif.....	32
5.PEMBAHASAN	34
5.1 Temuan Penelitian	34
5.2 Keterbatasan Penelitian	35
6.KESIMPULAN DAN SARAN	37
6.1 Kesimpulan.....	37
6.2 Saran	37
DAFTAR PUSTAKA	38
LAMPIRAN.....	42

DAFTAR TABEL

TABEL 2.1	.....	7
TABEL 2.2	.....	11
TABEL 2.3	.....	12
TABEL 2.4	.....	13
TABEL 4.1	.....	28
TABEL 4.2	.....	30
TABEL 4.3	.....	31
TABEL 4.4	.....	32
TABEL 4.5	.....	32

DAFTAR GAMBAR

GAMBAR 1.1	Persentase Jumlah Perokok Pria di Dunia	3
GAMBAR 2.1	Kerangka Teori	16
GAMBAR 2.2	Kerangka Konsep	17

DAFTAR SINGKATAN

AA	Asam Amino
A β	<i>Amyloid beta</i>
AD	Demensia Alzheimer
AGECAT	<i>Automated Geriatric Examination for Computer Associated Taxonomy</i>
ApoE	Apolipoprotein E
APP	<i>Amyloid Precursor Protein</i>
BPS	Badan Pusat Statistik
DSM-V	<i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder V</i>
GMS	<i>Geriatric Mental State Schedule</i>
IgG	Imunoglobulin G
Lansia	Lanjut Usia
MoCA-Ind	<i>Montreal Cognitive Assessment</i> versi Indonesia
NO	Nitrat Oksida
nAChR	<i>Nicotinic Acetylcholine Receptor</i>
PPDGJ III	Pedoman Praktis Diagnosis Gangguan Jiwa III
SSP	Sistem Saraf Pusat
WHO	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.Surat Permohonan Menjadi Responden	42
Lampiran 2.Surat Pernyataan Bersedia Berpartisipasi Menjadi Responden	43
Lampiran 3.Lembar Kuisisioner Identitas Responden	44
Lampiran 4.Lembaran Data Mengenai Merokok	45
Lampiran 5.Lembaran Kuisisioner MoCA-Ina	46
Lampiran 6.Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov pada Skor MoCA-Ina	49
Lampiran 7.Uji Normalitas Komponen Skor MoCA-Ina	50
Lampiran 8. Surat Permohonan Ijin Penelitian Kepada Panti	51
Lampiran 9. Surat Permohonan Ijin Penelitian Kepada PTSP	52
Lampiran 10. Surat Izin PTSP ke Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 2.....	53
Lampiran 11. Dokumentasi	54
Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup	55