



**GAMBARAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI UNIT
REHABILITASI SOSIAL PUCANG GADING SEMARANG**

**LAPORAN AKHIR HASIL PENELITIAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan guna
mencapai gelar sarjana Strata-1 Kedokteran Umum**

**TRIA CORESA
22010110130151**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2014**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

**GAMBARAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI UNIT
REHABILITASI SOSIAL PUCANG GADING SEMARANG**

Disusun oleh:

TRIA CORESA
22010110130151

Telah disetujui
Semarang, 24 Juli 2014

Dosen Pembimbing



(dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp. PD)

NIP. 19612251996012001

Ketua Penguji



(dr. Meita Hendrianingtyas, M.Si, Med Sp.PK)

NIP. 197905312008122002

Dosen Penguji



(dr. Innawati J, M.Kes, Sp.KJ)
NIP. 196307291992032001

Mengetahui,
a.n. Dekan

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter



(dr. Eric Bes Andak, Sp.BS,PAK(K))
NIP. 85412111981031014

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Mahasiswa : Tria Coresa
NIM : 22010110130151
Alamat : jl. Cut Nyak Dien No:006 Palangkaraya
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas
Kedokteran UNDIP Semarang
Judul KTI : Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lansia di Unit
Rehabilitasi Sosial Pucang Gading Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya Tulis Ilmiah ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- 2) Karya Tulis Ilmiah ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, Juli 2014

Yang membuat pernyataan,



Tria Coresa

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah member kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp.PD selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
3. dr. Amallia Nuggetsiana Setyawati, M.Si, Med selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
4. dr. Meita Hendrianingtyas, M.Si, Sp.PK selaku ketua penguji yang telah berkenan meluangkan waktu, tenaga, pikiran untuk memberi masukan dan arahan laporan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. dr. Innawati Jusup, M.Kes, Sp.KJ selaku penguji yang telah meluangkan waktu, tenaga, saran serta arahan laporan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Orang Tua saya, beserta kakak saya yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.
7. Para sahabat dan teman Ida Fatimah, Rano Wijaya Pratama yang menjadi sumber dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik .

Akhir kata, kami berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, Juli 2014

Tria Coresa

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xiv
ABSTRACK.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Masalah Penelitian	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3

1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Penuaan.....	7
2.1.1 Definisi Proses Penuaan.....	7
2.1.2 Teori Proses Penuaan.....	8
2.1.3 Akibat Proses Menua	11
2.1.3.1 Faktor internal	11
2.1.3.2 Faktor eksternal	12
2.2 Kognitif	12
2.2.1 Definisi kognitif	12
2.2.2 Fungsi Kognitif pada Lansia.....	12
2.3 <i>Mini Mental Status Examination</i> (MMSE).....	15
2.3.1 Tujuan	15
2.3.2 Gambaran	15
2.3.3 Pelaksanaan.....	16

2.3.4 Penggunaan Klinis.....	16
2.3.4 Interpretasi MMSE	17
BAB 3 KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS ...	18
3.1 Kerangka Teori.....	18
3.2 Kerangka Konsep	19
BAB 4 METODE PENELITIAN	20
4.1 Ruang Lingkup Penelitian	20
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian	20
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	20
4.4 Populasi dan Sampel	20
4.4.1 Populasi Penelitian	20
4.4.2 Sampel Penelitian	21
4.4.2.1 Kriteria inklusi	21
4.4.2.2 Kriteria eksklusi	21
4.4.3 Cara Sampling	21
4.4.4 Besar Subyek Penelitian	21
4.5 Variabel Penelitian	22

4.5.1 Variabel Bebas	22
4.5.2 Variabel Tergantung	22
4.6 Definisi operasional variabel	22
4.7 Cara Pengumpulan Data	23
4.7.1 Alat dan Bahan	23
4.7.2 Cara Kerja	24
4.8 Alur Penelitian	25
4.9 Analisis Data	25
4.10 Etika Penelitian	26
4.11 Jadwal Penelitian	27
BAB V HASIL PENELITIAN.....	28
5.1.1 Karakteristik Umum.....	28
5.1.2 Karakteristik Subyek Penelitian.....	28
BAB VI PEMBAHASAN.....	32
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN.....	35
DAFTAR PUSTAKA	37
LAMPIRAN	41

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas	7
Tabel 2. Definisi operasional variabel.....	22
Tabel 3. Jadwal penelitian.....	27
Tabel 4. Sebaran subyek penelitian berdasarkan karakteristik usia, jenis kelamin, tekanan darah, BMI, GDS, dan MMSE	29
Tabel 5. Hasil pemeriksaan MMSE pada penelitian dengan berdasarkan usia, jenis kelamin, tekanan darah, BMI dan GDS.....	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	18
Gambar 2. Kerangka Konsep	19
Gambar 3. Alur Penelitian.....	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical clearance*

Lampiran 2. Surat ijin *presurvey* penelitian

Lampiran 3. Surat rekomendasi riset dari Badan Kesatuan Bangsa Politik dan
Perindungan Masyarakat.

Lampiran 4. Surat ijin penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Semarang

Lampiran 5. Lembar penjelasan kepada lansia

Lampiran 6. *Informed consent*

Lampiran 7. Data sampel penelitian

Lampiran 8. *Assesment kognitif* MMSE

Lampiran 9. Data Penelitian

Lampiran 10. Dokumentasi penelitian

Lampiran 11. Biodata mahasiswa

DAFTAR SINGKATAN

BMI	:	<i>Body mass index</i>
BPS	:	Badan Pusat Statistik
DNA	:	<i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
HGH	:	<i>Human Growth Hormon</i>
MDA	:	<i>Malondialdehyde</i>
MMSE	:	<i>Mini Mental State Examination</i>
SSPS	:	<i>Software Statitiscal Package for Social Science</i>

ABSTRAK

Latar belakang: Peningkatan jumlah penduduk lanjut usia menimbulkan berbagai masalah sosial, ekonomi, dan kesehatan. Masalah kesehatan yang sering terjadi pada usia lanjut ialah gangguan fungsi kognitif. Pemeriksaan yang cepat dan praktis namun nilainya tinggi adalah pemeriksaan *Mini Mental State Examination* (MMSE). Pemeriksaan ini dilakukan dengan memberi serangkaian perintah pada seseorang dan menilai ketepatannya.

Tujuan: Untuk mengetahui gambaran fungsi kognitif MMSE pada lansia di Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading Semarang berdasarkan usia, jenis kelamin, *body mass index* (BMI), tekanan darah, dan gula darah sewaktu.

Metode: Penelitian observasional deskriptif dengan metode *cross-sectional*, dilaksanakan pada bulan maret sampai juli 2014 bertempat di Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading Semarang.

Hasil: Dari penelitian diperoleh 41 orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi terdiri dari 10 laki-laki dan 31 perempuan. Berdasarkan usia dan jenis kelamin menunjukkan penurunan fungsi kognitif terbanyak adalah pada usia 60-74 tahun terutama pada perempuan. Berdasarkan BMI, tekanan darah dan GDS terbanyak pada kelompok *underweight*, hipertensi ringan dan normal.

Kesimpulan: Hasil pemeriksaan MMSE di Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading Semarang sebagian besar lansia dengan hasil *probable* gangguan kognitif yaitu 60,9% dan 22% definitif gangguan kognitif. Dalam penelitian ini terlihat bahwa pemeriksaan MMSE lebih sensitif mendeteksi gangguan fungsi kognitif pada lansia.

Kata kunci: Lansia, fungsi kognitif, MMSE.

ABSTRACT

Background : An increasing number of elderly people raises various social, economic, and health problems. Health problems are often occur in the elderly is impaired cognitive function. The rapid examination and practical, high value is the examination of the Mini Mental State Examination (MMSE) and Trail Making Test (TMT). These checks are done by giving series of commands at someone and assess their accuracy.

Objective : To knowing overview cognitive function in the elderly at Social Rehabilitation Unit Pucang Gading Semarang by age, sex, body mass index (BMI), blood pressures, and blood sugar while.

Methods : The descriptive observational study with cross-sectional method, was conducted in March until July 2014 held at the Social Rehabilitation Unit Pucang Gading Semarang.

Results : From the research gained 41 people who met the inclusion and exclusion criteria consisted of 10 men and 31 women. Based on age and sex showed the highest decline in cognitive function is at the age of 60-74 years, especially in women. Based on BMI, blood pressure and the largest GDS in the underweight group, mild hypertension and normal.

Conclusion : The results of examination of the MMSE in the Social Rehabilitation Unit Pucang Gading Semarang most probable outcome of elderly with cognitive impairment 60.9% and 22% definitive cognitive impairment. In this research shows that the MMSE examination is more sensitive to detect cognitive impairment in the elderly.

Keywords: Elderly, cognitive function, MMSE.

