

SKRIPSI

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU LANSIA TERHADAP PENYAKIT STROKE DI POSYANDU LANSIA PUSKESMAS SEKIP

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked)



Oleh:

AQIEL MUHAMAD FIRDAUS
04011282025177

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2023

HALAMAN PENGESAHAN
GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU LANSIA
TERHADAP PENYAKIT STROKE DI POSYANDU LANSIA
PUSKESMAS SEKIP

LAPORAN AKHIR SKRIPSI
Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh
gelar Sarjana Kedokteran (s.Ked) di Universitas Sriwijaya

Oleh :
Aqiel Muhamad Firdaus
04011282025177

Palembang, 19 Desember 2023
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I
dr. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS
NIP 197206282002121004

Pembimbing II
dr. Kemas Ya'kub Rahadivanto, Sp.PK., M.Kes.
NIP 197210121999031005

Penguji I
dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K), FINA
NIP 1671152806830001

Penguji II
dr. Rini Nindela, Sp.N., M.Kes
NIP 198607212010122010

.....
.....
.....
.....
.....

Mengetahui,
Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter

dr. Susilawati, M.Kes
NIP 19780227 201012 2 001



Prof. Dr. dr. Idris Muhammad, Sp.KO., M.Pd.Ked
NIP 19730613 199903 1 001

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi ini dengan judul "Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Lansia terhadap Penyakit Stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 19 Desember 2023.

Palembang, 19 Desember 2023

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi

Pembimbing I
dr. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS
NIP 197206282002121004

Pembimbing II
dr. Kemas Ya'kub Rahadivanto, Sp.PK., M.Kes.
NIP 197210121999031005

Penguji I
dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K), FINA
NIP 1671152806830001

Penguji II
dr. Rini Nindela, Sp.N., M.Kes
NIP 198607212010122010


.....


.....

.....


.....

Mengetahui,

Mengetahui,
Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter


dr. Susilawati, M.Kes
NIP 19780227 201012 2 001




Kakil. Dekan I
Prof. Dr. Ir. Idris, Sp.KO., M.Pd.Ked
NIP 19730617 199903 1 001

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aqiel Muhamad Firdaus

NIM : 04011282025177

Judul : Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Lansia terhadap Penyakit Stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 19 Desember 2023



(Aqiel Muhamad Firdaus)

ABSTRAK

Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Lansia terhadap Penyakit Stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip

(Aqiel Muhamad Firdaus, Desember 2023, 112 halaman)

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Latar Belakang: Stroke merupakan penyakit penyebab kematian pertama di Indonesia yang terjadi paling sering dikelompok umur lansia. Pengetahuan, sikap, dan perilaku mengenai penyakit stroke berguna bagi upaya pencegahan serta waktu penanganan penyakit stroke kepada lansia, hal ini akan berpengaruh terhadap insidensi, morbiditas, dan mortalitas lansia terhadap penyakit stroke. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku terhadap penyakit stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Data yang digunakan merupakan data primer dari hasil pengisian wawancara kuesioner secara langsung yang dilakukan kepada 47 Lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip sebagai sampel penelitian.

Hasil: Mayoritas responden memiliki tingkat pendidikan tamat SD (25,5%) dengan proporsi jenis kelamin perempuan (76,6%) dan laki-laki (23,4%). Sebagian besar responden tidak memiliki keluarga terdiagnosis stroke (89,4%) dan tidak memiliki keluarga terdiagnosis stroke (74,5%). Hasil pengukuran variabel pengetahuan, sikap, dan perilaku lansia terhadap penyakit stroke menunjukkan bahwa 28 responden (59,6%) memiliki pengetahuan baik, 26 responden (55,3%) memiliki sikap yang kurang, dan 27 responden (57,4%) memiliki perilaku yang kurang.

Kesimpulan: Sebagian besar lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip memiliki pengetahuan yang baik, sikap yang kurang, serta perilaku yang kurang terhadap penyakit stroke

Kata Kunci: Stroke, Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Lansia

ABSTRACT

Description of Knowledge, Attitudes, and Behavior of Eldery Towards Stroke Disease of elderly Integrated Healthcare Center In Sekip Health Center's.

(Aqiel Muhamad Firdaus, Desember 2023, 112 pages)

Faculty of Medicine Sriwijaya University

Background: Stroke is the first cause of death in Indonesia which occurs most often in the elderly age group. Knowledge, attitudes and behavior regarding stroke are useful for efforts to prevent and treat stroke in the elderly, this will influence the incidence, morbidity and mortality of stroke in the elderly. This study aims to determine the description of knowledge, attitudes and behavior towards stroke at the Posyandu for the Elderly at the Sekip Health Center.

Methods: This research is a descriptive study with a cross-sectional approach. The data used is primary data from the results of filling out direct questionnaire interviews conducted with 47 elderly people at the Sekip Health Center Elderly Posyandu as the research sample.

Result: The majority of respondents had completed elementary school education (25.5%) with the proportion of women (76.6%) and men (23.4%). Most respondents had no family diagnosed with stroke (89.4%) and no family diagnosed with stroke (74.5%). The results of measuring the knowledge, attitude and behavior variables of the elderly towards stroke showed that 28 respondents (59.6%) had good knowledge, 26 respondents (55.3%) had poor attitudes, and 27 respondents (57.4%) had lacking behavior.

Conclusions: Most of the elderly at the Sekip Community Health Center's Elderly Posyandu have good knowledge, poor attitudes and poor behavior towards stroke.\

Keywords: Stroke, Knowledge, Attitude, Behavior, Eldery

RINGKASAN

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU LANSIA TERHADAP PENYAKIT STROKE DI POSYANDU LANSIA PUSKESMAS SEKIP

Karya Tulis Ilmiah berupa Skripsi, Desember 2023

Aqiel Muhamad Firdaus, Dibimbing oleh dr. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS dan dr. Kemas Ya'kub Rahadiyanto, Sp.PK., M.Kes

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

xvii + 94 halaman, 17 tabel, 4 gambar, 11 lampiran

Stroke merupakan defisit saraf fokal yang disebabkan oleh gangguan pembuluh darah pada sistem saraf pusat yang menjadi salah satu penyebab disabilitas dan kematian di dunia. Stroke merupakan penyakit yang sebagian besar terjadi pada usia lanjut usia, sehingga perlu diketahui dan dimengerti oleh para lansia. Kurangnya pengetahuan lansia terhadap penyakit stroke mengakibatkan kurangnya upaya pencegahan dan upaya penanganan stroke yang sangat ditentukan oleh waktu. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku lansia terhadap penyakit stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Data yang digunakan merupakan data primer dari hasil pengisian wawancara kuesioner secara langsung kepada 47 lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip sebagai sampel penelitian. Berdasarkan hasil pengukuran variabel pengetahuan, sikap, dan perilaku lansia terhadap penyakit stroke, dapat disimpulkan bahwa sebagian besar lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip memiliki pengetahuan yang baik, sikap yang rendah, dan perilaku yang kurang terhadap penyakit stroke. Sebagai saran tenaga kesehatan diharapkan untuk menambah cakupan penyuluhan kesehatan mengenai penyakit stroke. Selain itu, pengambil kebijakan dalam bidang kesehatan diharapkan untuk membuat kebijakan yang dapat meningkatkan pengetahuan, sikap, dan perilaku lansia tentang penyakit stroke.

Kata kunci: Stroke, Pengetahuan, sikap, Perilaku, Lansia
Kepustakaan: 87 (1984-2023)

SUMMARY

DESCRIPTION OF KNOWLEDGE, ATTITUDES AND BEHAVIOR OF ELDERLY TOWARDS STROKE IN SEKIP HEALTH CENTER'S POSYANDU FOR THE ELDERLY

Scientific Writing in the form of a Thesis, December 2023

Aqiel Muhamad Firdaus, Supervised by dr. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS and dr. Kemas Ya'kub Rahadiyanto, Sp.PK., M.Kes

Medical Education Study Program, Faculty of Medicine, Sriwijaya University

xvii + 94 pages, 17 tables, 4 pictures, 11 attachments

Stroke is a focal nerve deficit caused by blood vessel disorders in the central nervous system which is one of the causes of disability and death in the world. Stroke is a disease that mostly occurs in the elderly, so the elderly need to know and understand it. The elderly's lack of knowledge about stroke results in a lack of efforts to prevent and treat stroke, which is very time-dependent. This study aims to determine the description of the knowledge, attitudes and behavior of elderly people towards stroke at the Posyandu for the Elderly at the Sekip Health Center. This research is a descriptive study with a cross-sectional approach. The data used is primary data from the results of filling out questionnaire interviews directly with 47 elderly people at the Sekip Health Center Elderly Posyandu as the research sample. Based on the results of measuring the knowledge, attitude and behavior variables of elderly people towards stroke, it can be concluded that the majority of elderly people at the Sekip Health Center Elderly Posyandu have good knowledge, low attitudes and poor behavior towards stroke disease. As a suggestion, health workers are expected to increase the coverage of health education regarding stroke. Apart from that, policy makers in the health sector are expected to create policies that can improve knowledge and attitudes. and elderly behavior regarding stroke

Keywords: Stroke, Knowledge, Attitude, Behavior, Eldery

Citations: 87 (1984-2023)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT. karena atas rahmat dan hidayah-Nya, saya dapat menuliskan usulan penelitian skripsi yang berjudul "Gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku lansia terhadap penyakit stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip" dapat diselesaikan dengan baik. Penulisan usulan penelitian ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Pendidikan Dokter Umum, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa dukungan, bimbingan, dan doa dari berbagai pihak, selama periode penyusunan skripsi. Penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada

1. dr. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS sebagai pembimbing 1 dan dr. Kemas Ya'kub Rahadiyanto, Sp.PK., M.Kes.sebagai pembimbing 2 atas ilmu dan bimbingan yang telah diberikan serta kesabaran dan kesediaan meluangkan waktu hingga karya tulis ini dapat diselesaikan. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada
2. dr.Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K),FINA sebagai penguji 1 dan dr.Rini Nindela, Sp.N, M.Kes sebaga penguji 2 yang telah memberikan saran dan masukan untuk perbaikan dalam penyusunan karya tulis ini
3. Tak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada keluarga, yaitu Mama, Papah, Bi nda, dan Teh Puput serta teman-teman yang tak pernah henti memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ini.
4. Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat dalam skripsi ini, terutama staf Puskesmas Sekip dan kader Posyandu Lansia. Selain itu, terima kasih kepada Lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip yang telah bersedia menjadi subjek dalam penelitian ini.

5. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada teman-teman terdekat penulis atas dukungan, semangat, dan dorongan selama penulis menjalani pendidikan preklinik

Penulis menyadari banyaknya kesalahan dan kekurangan di dalam penulisan dan penyusunan skripsi ini. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun yang akan sangat bermanfaat untuk perbaikan di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan pihak-pihak berkepentingan.

Palembang, Desember 2023



Aqiel Muhamad Firdaus

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
RINGKASAN	vii
SUMMARY	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I: PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Kebijakan/Tatalaksana.....	5
1.4.3 Manfaat Subjek/Masyarakat.....	5
BAB II: TINJAUAN PUSTAKA	6

2.1 Stroke	6
2.1.1 Definisi Stroke	6
2.1.2 Epidemiologi stroke	7
2.1.3 Faktor Risiko Stroke	8
2.1.4 Klasifikasi Stroke	10
2.1.5 Gambaran Klinis Stroke	12
2.1.6 Komplikasi	13
2.1.7 Pencegahan.....	14
2.1.8 Penanganan	16
2.2 Pengetahuan	17
2.3 Sikap.....	21
2.4 Perilaku	23
2.5 Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Tentang Stroke.....	26
2.6 Teori Perilaku Preeced Proceed	27
2.7 Kerangka Teori.....	28
BAB III: METODE PENELITIAN	29
3.1 Jenis Penelitian.....	29
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	29
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	30
3.4 Populasi	30
3.5 Sampel.....	30
3.6 Cara Pengambilan Sampel	31
3.7 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	32
3.8 Variabel Penelitian	32

3.9. Definisi Operasional.....	33
3.10. Cara Pengumpulan Data.....	36
3.11 Cara Pengolahan dan Analisis Data	36
3.11.1 Cara Pengolahan Data	36
3.12 Alur Kerja Penelitian.....	38
BAB IV: HASIL DAN PEMBAHASAN	39
4.1 Hasil	39
4.1.1 Karakteristik Responden Penelitian	40
4.1.2 Jawaban Responden terhadap Pertanyaan Pengetahuan	40
4.1.4 Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Responden.....	49
4.2 Pembahasan.....	55
4.2.2. Gambaran Pengetahuan Lansia terhadap Penyakit Stroke.....	56
4.2.4. Gambaran Perilaku Lansia dalam Melakukan Upaya Pencegahan Penyakit Stroke	62
BAB V: KESIMPULAN DAN SARAN.....	66
5.1 Kesimpulan	66
5.2 Saran.....	67
Daftar Pustaka.....	68
LAMPIRAN.....	77

DAFTAR TABEL

3.1	Prosedur Proporsional Random Sampling.....	31
3.2	Definisi Operasional.....	33
4.1	Distribusi Karakteristik Responden Penelitian.....	40
4.2	Distribusi Jawaban Responden tentang Definisi Penyakit Stroke.....	41
4.3	Distribusi Jawaban Responden tentang Faktor risiko Penyakit Stroke.....	42
4.4	Distribusi Jawaban Responden tentang Gejala dan Tanda Penyakit Stroke..	43
4.5	Distribusi Jawaban Responden tentang Komplikasi atau Bahaya Penyakit stroke.....	44
4.6	Distribusi Jawaban Responden tentang Pencegahan Penyakit Stroke.....	45
4.7	Distribusi Jawaban Responden terhdap Penyataan Sikap.....	46
4.8	Distribusi Jawaban Responden terhadap Penyataan Perilaku.....	48
4.9	Distribusi Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Responden terhadap Penyakit Stroke.....	49
4.10	Distribusi Pengetahuan Berdasarkan Tingkat Pendidikan Responden.....	51
4.11	Distribusi Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Riwayat Terdiagnosis Stroke.....	52
4.12	Distribusi Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Riwayat Keluarga Terdiagnosis Stroke.....	53
4.13	Distribusi Gambaran Sikap Berdasarkan Pengetahuan Responden.....	54
4.14	Distribusi Gambaran Perilaku Berdasarkan Pengetahuan Responden.....	55
4.15	Distribusi Gambaran Perilaku Berdasarkan Sikap Responden.....	56

DAFTAR GAMBAR

2.1 Model Teori Preeced Proceed.....	27
2.2 Kerangka Teori.....	28
3.1 Alur Kerja Penelitian.....	48
4.1 Alur Pengambilan Data Penelitian.....	49

LAMPIRAN

1. Lembar Konsultasi.....	76
2. Lembar Penjelasan.....	77
3. Formulir Persetujuan.....	78
4. Struktur Wawancara.....	79
5. Kuesioner Penelitian.....	80
6. Tabulasi Penelitian.....	81
7. Turnitin.....	83
8. Hasil Data SPSS.....	84
9. Surat Izin Penelitian.....	89
10. Surat Selesai Penelitian.....	90
11. Dokumentasi Penelitian.....	91
12. Biodata.....	92

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
ICD	: <i>International Classification of Disease</i>
ICH	: <i>Intra Cerebral Hemorrhage</i>
DASH	: <i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
CSDV	: <i>Cerebral small vessel disease</i>
IVT	: Intravenous Thrombolysis

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Stroke secara klinis dapat didefinisikan sebagai sindrom akut dari defisit saraf fokal yang disebabkan oleh gangguan pembuluh darah, seperti infark dan hemoragik sistem saraf pusat.¹ Menurut American Heart Association (2013), Stroke dapat dikarakteristikan sebagai defisit neurologis yang di dalamnya termasuk infark serebral, *intracerebral hemorrhage*, dan *subarachnoid hemorrhage* yang terjadi akibat cedera fokal akut. Selain itu, stroke merupakan salah satu penyebab disabilitas dan kematian di dunia.²

Prevalensi angka kejadian stroke di Indonesia cukup tinggi tercatat sebanyak 2 juta orang terdiagnosis penyakit stroke pada tahun 2018.³ Menurut data dari WHO (2019), stroke merupakan peringkat pertama penyakit yang menyebabkan kematian di Indonesia dengan 139 kematian per 100 ribu penduduk dibandingkan penyakit jantung iskemik yang berada di peringkat 2 dengan 85 kematian per 100 ribu penduduk.⁴ Angka kejadian stroke di Sumatera Selatan berada di angka 10 kejadian per 1000 orang (Dinas Kesehatan Sumatera Selatan, 2020). Hal ini jelas menunjukkan bahwa stroke merupakan masalah kesehatan yang besar di Indonesia, khususnya kota Palembang.⁵

Data Epidemiologis Riskesdas 2018 menunjukkan bahwa stroke dapat terjadi di hampir semua kelompok umur dengan kelompok umur lansia dan pralansia menunjukkan presentase terbesar. Kelompok umur tersebut memiliki presentase 45,3 % yang berarti, terdapat 45,3 kejadian stroke per 1000 orang dalam kelompok umur yang sama.³ Selanjutnya, 4 penelitian yang dilaksanakan di Asia pada tahun 1984-2004 menggambarkan populasi usia >60 tahun merupakan populasi dengan insiden stroke terbesar dibandingkan rentang usia lainnya sebanyak 5080 kasus per 100.000 .⁶

Stroke merupakan Penyakit yang pencegahannya terbesar, yakni 90,5%, merupakan pencegahan akan faktor risiko yang dapat diubah.^{7,8} Hal tersebut dapat dilakukan oleh siapapun yang memiliki pengetahuan akan faktor risiko serta pencegahan stroke.⁹ Selanjutnya, tingkat keberhasilan penanganan akutnya sangat berhubungan dengan waktu penanganan. Pasien stroke perlu secepatnya diberikan penanganan sehingga mortalitas dan morbiditas terhadap pasien stroke dapat dikurangi.¹⁰ Oleh karena itu, pengetahuan akan apa itu stroke serta gejala-gejala stroke sangat dibutuhkan karena akan mempengaruhi cepat atau lambatnya pasien stroke untuk diantarkan ke rumah sakit.¹¹ Aspek lain yang juga penting dalam penyakit stroke adalah komplikasi, pengetahuan mengenai komplikasi stroke akan memberikan gambaran bahwa komplikasi penyakit stroke akan menyebabkan waktu penyembuhan yang lebih lama, waktu rawat inap lebih lama, kecacatan, serta kematian. Hal tersebut menyebabkan kerugian material dan immaterial yang besar bagi pasien, keluarga dan juga sistem kesehatan.¹²

Oleh karena itu, pengetahuan, sikap, dan perilaku seseorang sangat mempengaruhi insidensi, morbiditas, dan mortalitas penyakit stroke, terutama bagi kelompok rentan seperti lansia. Namun, menurut penelitian Lubis (2022) menunjukkan bahwa 72,9% masyarakat memiliki pengetahuan yang rendah mengenai penyakit stroke.¹³ Sejalan dengan penelitian Krishaveni (2019) yang menjelaskan hanya sekitar 45% masyarakat di tamilnandu, India memiliki pengetahuan minimal mengenai penyakit stroke.¹⁴ Penelitian Sloma (2010) bahkan menunjukkan orang dengan faktor risiko stroke sebelumnya memiliki pengetahuan yang rendah sebesar 43,7%.¹⁵ Penelitian mengenai pengetahuan stroke bagi lansia sebagai kelompok umur dengan prevalensi stroke terbesar belum banyak dilakukan. Penelitian Jittrabiab (2019) hanya melakukan penelitian pengetahuan dan sikap pada lansia dengan penyakit hipertensi, penelitian menunjukkan bahwa 87% lansia dengan penyakit hipertensi di Khlong Khon, Thailand memiliki

pengetahuan tidak baik mengenai penyakit stroke dan 98% memiliki sikap yang tidak sesuai terhadap penyakit stroke.¹⁶

Kurangnya pengetahuan dan sikap terhadap penyakit stroke yang dimiliki masyarakat perlu sangat diperhatikan. Kurangnya pengetahuan yang akan berhubungan dengan perilaku pencegahan akan faktor risiko penyakit stroke akan menyebabkan angka kejadian stroke yang tinggi. Kurangnya pengetahuan mengenai pengertian dan gejala stroke mengakibatkan penundaan pengiriman pasien stroke ke rumah sakit yang menyebabkan terlambatnya penanganan pada pasien stroke dan mengakibatkan komplikasi yang lebih berat.¹¹ Maka dari itu peneliti bertujuan untuk melakukan penelitian mengenai gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat berkenaan penyakit stroke.

Penelitian akan dilakukan pada populasi lansia yang merupakan kelompok usia dengan insiden dan kematian stroke terbesar di bandingkan kelompok usia lainnya dengan jumlah kematian akibat stroke 242 per 100.000.^{3,6,17} Penelitian juga dilakukan pada populasi lansia karena kurangnya penelitian yang membahas penelitian mengenai pengetahuan, sikap, dan perilaku terhadap penyakit stroke pada lansia. Penelitian akan dilakukan di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip dengan didasarkan pada data usia pasien posyandu lansia dari pedoman pelaksanaan posyandu lanjut usia adalah > 60 tahun, umur tersebut sudah termasuk ke dalam usia kelompok usia rentan stroke.¹⁸ Maka peneliti memilih lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip sebagai populasi penelitian,

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, dapat dirumuskan pertanyaan penelitian ini adalah sebagai berikut

1. Bagaimana gambaran pengetahuan pada lansia terhadap penyakit stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap penyakit stroke.
2. Bagaimana gambaran sikap terhadap penyakit stroke pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap penyakit stroke.

3. Bagaimana gambaran perilaku pada lansia terhadap penyakit stroke di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap penyakit stroke

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, perilaku terhadap penyakit stroke pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui karakteristik responden penelitian berdasarkan jenis kelamin, dan tingkat pendidikan
2. Mengetahui riwayat penyakit stroke responden dan keluarga responden
3. Mengetahui gambaran pengetahuan pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap definisi stroke
4. Mengetahui gambaran pengetahuan pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap faktor risiko penyakit stroke
5. Mengetahui gambaran pengetahuan pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap gejala penyakit stroke
6. Mengetahui gambaran pengetahuan pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap komplikasi penyakit stroke
7. Mengetahui gambaran pengetahuan pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap pencegahan penyakit stroke
8. Mengetahui gambaran pengetahuan pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap penyakit stroke.
9. Mengetahui gambaran sikap pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap penyakit stroke.
10. Mengetahui perilaku pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip terhadap penyakit stroke.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan dan teori mengenai gambaran pengetahuan, sikap, perilaku terhadap penyakit stroke pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip.

1.4.2 Manfaat Kebijakan/Tatalaksana

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan dan teori mengenai gambaran pengetahuan, sikap, perilaku terhadap penyakit stroke pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip.

1.4.3 Manfaat Subjek/Masyarakat

Bermanfaat sebagai referensi ilmiah mengenai gambaran pengetahuan, sikap, perilaku terhadap penyakit stroke pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Sekip sehingga dapat dijadikan ilmu pengetahuan juga landasan dalam promosi kesehatan kepada masyarakat mengenai penyakit stroke.

Daftar Pustaka

1. Murphy SJ, Werring DJ. Stroke: causes and clinical features. *Medicine (United Kingdom)* [Internet]. 2020 Sep 1 [cited 2023 Sep 11];48(9):561–6. Available from: doi: 10.1016/j.mpmed.2020.06.002
2. Sacco RL, Kasner SE, Broderick JP, Caplan LR, Connors JJ, Culebras A, et al. An updated definition of stroke for the 21st century: A statement for healthcare professionals from the American heart association/American stroke association. *Stroke* [Internet]. 2013 [cited 2023 Aug 25];44(7):2064–89. Available from: <https://doi.org/10.1186/s42466-020-00082-0>
3. Kementerian Kesehatan. Laporan Riskesdas 2018 Nasional [Internet]. 2018 [cited 2023 Jul 21]. Available from: <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/>
4. WHO. World Health Organization 2023 data.who.int, Indonesia. 2023.
5. Parmin S, Mustikasari M, Azzam R. Metode Peer Education terhadap Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Pasien Stroke pada Masa Pandemi COVID-19. *Jurnal Keperawatan Silampari* [Internet]. 2021 Dec 26 [cited 2023 Jul 21];5(1):463–77. Available from: <https://doi.org/10.31539/jks.v5i1.2969>
6. Ā1 TAB, Venketasubramanian RN. The epidemiology of stroke in the East Asian region: a literature-based review. 2006.
7. Setyopranoto I, Bayuangga HF, Panggabean AS, Alifaningdyah S, Lazuardi L, Dewi FST, et al. Prevalence of stroke and associated risk factors in sleman district of Yogyakarta Special Region, Indonesia. *Stroke Res Treat* [Internet]. 2019 [cited 2023 Jul 25];2019. Available from: <https://doi.org/10.1155/2019/2642458>
8. Ghani L, Mihardja LK, Sumber Daya dan Pelayanan Kesehatan Jl Percetakan P, Biomedis dan Teknologi Dasar Kesehatan Jl Percetakan P. Faktor Risiko Dominan Penderita Stroke di Indonesia DOMINANT RISK FACTORS OF STROKE IN INDONESIA. 2016.
9. Kaddumukasa M, Kayima J, Kaddumukasa MN, Ddumba E, Mugenyi L, Pundik S, et al. Knowledge, attitudes and perceptions of stroke: A cross-sectional survey in rural and urban Uganda. *BMC Res Notes* [Internet]. 2015 Dec 26 [cited 2023 Sep 11];8(1). Available from: <https://doi.org/10.1186/s13104-015-1820-6>
10. Krzystanek E, Krzak-Kubica A, Świat M, Galus W, Gawryluk J. Adequate knowledge of stroke symptoms, risk factors, and necessary actions in the general population of Southern Poland. *Brain Sci* [Internet]. 2020 Dec 1

- [cited 2023 Sep 2];10(12):1–20. Available from: doi: 10.3390/brainsci10121009
11. Kharbach A, Obtel M, Achbani A, Bouchriti Y, Hassouni K, Lahlou L, et al. Level of knowledge on stroke and associated factors: A cross-sectional study at primary health care centers in Morocco. *Ann Glob Health* [Internet]. 2020 [cited 2023 Sep 2];86(1):1–13. Available from: doi: 10.5334/aogh.2885
 12. Farpour H, Mashhadiagha A, Edrisi F, Farpour S. Knowledge, attitude, and practice regarding stroke potential complications among stroke survivors' family members in Shiraz, Iran. *Turk J Phys Med Rehabil* [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 1];69(1):83–8. Available from: doi: 10.5606/tftrd.2022.9512
 13. Lubis FK, Ramdoni P, Nindela R. GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU KARYAWAN PT PP LONDON SUMATRA INDONESIA TBK CABANG PALEMBANG TERHADAP PENYAKIT STROKE.(Unpublished Undergraduate Thesis) [Internet]. [Palembang]: Universitas Sriwijaya; 2022 [cited 2023 Aug 10]. Available from: <http://repository.unsri.ac.id/id/eprint/84210>
 14. Krishnaveni K. KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE TOWARDS STROKE AMONG GENERAL POPULATION [Internet]. Tamilnandhu; 2019 [cited 2023 Sep 14]. Available from: <https://doi.org/19127/1/261503219babu>
 15. Sloma A, Backlund LG, Strender LE, Skånér Y. Knowledge of stroke risk factors among primary care patients with previous stroke or TIA: A questionnaire study. *BMC Fam Pract*. 2010;11.
 16. Jittrabiab S, Mainam T. KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND RISK BEHAVIORS OF STROKE ELDERLY WITH HYPERTENSION IN KHLONG KHON, MUANG SAMUT SONGKHAM, SAMUT SONGKHRAM PROVINCE. 2019 [cited 2023 Jul 18]; Available from: <http://icbtsproceeding.ssru.ac.th/index.php/ICBTSBELGIUM/article/view/232>
 17. for Disease Control C. Morbidity and Mortality Weekly Report Death Rates* from Stroke † Among Persons Aged ≥ 65 Years, by Sex and Age Group-National Vital Statistics System, United States, 2018 [Internet]. 2020. Available from: <https://www.cdc.gov/nchs/nvss/deaths.htm>.
 18. Komisi Nasional lanjut Usia. pedoman pelaksanaan posyandu lanjut usia. 2019 [cited 2023 Aug 22];43–62. Available from: <https://gizikia.kemkes.go.id/assets/file/pedoman/Permenkes672015YANKE SLANSIAPUSKESMAS>

19. Karenberg A. Historic review: select chapters of a history of stroke. *Neurol Res Pract* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2023 Aug 17];2(1). Available from: <https://doi.org/10.1186/s42466-020-00082-0>
20. Kuriakose D, Xiao Z. Pathophysiology and treatment of stroke: Present status and future perspectives [Internet]. Vol. 21, *International Journal of Molecular Sciences*. MDPI AG; 2020 [cited 2023 Aug 21]. p. 1–24. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijms21207609>
21. Feigin VL, Brainin M, Norrving B, Martins S, Sacco RL, Hacke W, et al. World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022 [Internet]. Vol. 17, *International Journal of Stroke*. SAGE Publications Inc.; 2022 [cited 2023 Aug 11]. p. 18–29. Available from: <https://doi.org/10.1177/17474930211065917>
22. Benjamin EJ, Virani SS, Callaway CW, Chamberlain AM, Chang AR, Cheng S, et al. Heart disease and stroke statistics - 2018 update: A report from the American Heart Association. *Circulation* [Internet]. 2018 Mar 1 [cited 2023 Jul 11];137(12):E67–492. Available from: <https://doi/10.1161/CIR.0000000000000558>
23. Budi H, Bahar I, Sasmita H. FAKTOR RISIKO STROKE PADA USIA PRODUKTIF DI RUMAH SAKIT STROKE NASIONAL (RSSN) BUKIT TINGGI [Internet]. Padang; 2020 [cited 2023 Aug 30]. Available from: <http://dx.doi.org/10.32419/jppni.v3i3.163>
24. Nindrea RD, Hasanuddin A. Non-modifiable and modifiable factors contributing to recurrent stroke: A systematic review and meta-analysis. *Clin Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2023 [cited 2023 Aug 11];20:101240. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101240>
25. Boehme AK, Esenwa C, Elkind MSV. Stroke Risk Factors, Genetics, and Prevention. *Circ Res* [Internet]. 2017 Feb 3 [cited 2023 Sep 11];120(3):472–95. Available from: <https://doi:10.1161/CIRCRESAHA.116.308398>
26. Surihan Alharbi A, Saeed Alhayan M, Khalid Alnami S, Saeed Traad R, Ali Aldawsari M, Abdullah Alharbi S, et al. Epidemiology and Risk Factors of Stroke. 2019 [cited 2023 Sep 11]; Available from: <https://doi:10.1212/CON.0000000000000416>.
27. Nopia D, Huzaifah Z. Hubungan Antara Klasifikasi Stroke Dengan Gangguan Fungsi Kognitif Pada Pasien Stroke. *Journal of Nursing Invention* [Internet]. 2020 [cited 2023 Aug 30];1(1). Available from: <https://karya.brin.go.id/id/eprint/12887>
28. Hidayat R. Buku ajar Neurologi. Stroke Iskemik. Departemen Neurologi FKUI-RSCM; 2017.

29. Feske SK. Ischemic Stroke [Internet]. Vol. 134, American Journal of Medicine. Elsevier Inc.; 2021 [cited 2023 Jul 7]. p. 1457–64. Available from: [https:// doi: 10.1016/j.amjmed.2021.07.027](https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2021.07.027)
30. Siswanti H. KENALI TANDA GEJALA STROKE. Kudus: MU Press; 2021.
31. Behrouz R, Birnbaum LA. Complications of Acute Stroke: An Introduction. In: Complications of Acute Stroke [Internet]. Springer Publishing Company; 2019 [cited 2023 Jul 9]. Available from: [https:// doi: 10.1891/9780826124791.0001](https://doi.org/10.1891/9780826124791.0001)
32. Chohan SA, Venkatesh PK, How CH. Long-term complications of stroke and secondary prevention: An overview for primary care physicians [Internet]. Vol. 60, Singapore Medical Journal. Singapore Medical Association; 2019 [cited 2023 Jul 9]. Available from: [https:// doi: 10.11622/smedj.2019158](https://doi.org/10.11622/smedj.2019158)
33. Yaslina Y, Murni L, Najwa L. Hubungan Karakteristik Individu Dan Dukungan Sosial Dengan Perilaku Pencegahan Stroke Pada Masyarakat Diwilayah Kerja Puskesmas Gulai Bancah. Prosiding Seminar Kesehatan Perintis [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 30]; Available from: <https://www.jurnal.upertis.ac.id/index.php/PSKP/article/view/379>
34. Boden-Albala B, Braun LT, Bravata DM, Chaturvedi S, Creager MA, Eckel RH, et al. Guidelines for the Primary Prevention of Stroke A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association Council on Cardiovascular and Stroke Nursing, Council on Clinical Cardiology, Council on Functional Genomics and Translational Biology, and Council on Hypertension. 2014 [cited 2023 Jul 10]; Available from: <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000004>
35. Kleindorfer DO, Towfighi A, Chaturvedi S, Cockroft KM, Gutierrez J, Lombardi-Hill D, et al. 2021 Guideline for the prevention of stroke in patients with stroke and transient ischemic attack; A guideline from the American Heart Association/American Stroke Association [Internet]. Stroke. Lippincott Williams and Wilkins; 2021 [cited 2023 Aug 30]. p. E364–467. Available from: <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/STR.00000000000000375>
36. Wirawan N, Bagus I, Putra K. MANAJEMEN PREHOSPITAL PADA STROKE AKUT. 2013.
37. Powers WJ, Rabinstein AA, Ackerson T, Adeoye OM, Bambakidis NC, Becker K, et al. Guidelines for the early management of patients with acute ischemic stroke: 2019 update to the 2018 guidelines for the early management of acute ischemic stroke a guideline for healthcare

- professionals from the American Heart Association/American Stroke Association [Internet]. Vol. 50, *Stroke*. Lippincott Williams and Wilkins; 2019 Dec [cited 2023 Jul 11]. Available from: <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000211>
38. Chusniah Rachmawati W. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. 2019.
 39. Pakpahan M, Siregar D, SUSilawaty A. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis. 2021.
 40. MRL A, Mahendra D. *BUKU MODUL PROMOSI KESEHATAN*. Universitas Kristen Indonesia. 2019.
 41. Agus Cahyono E, Darsini, Fahrurozi. PENGETAHUAN; ARTIKEL REVIEW [Internet]. Vol. 12, *Jurnal Keperawatan*. Jombang; 2019 [cited 2023 Aug 30]. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-2356-9318>
 42. Bettinghaus E. Health Promotion and the Knowledge-Attitude-Behavior-Continuum. *Prev Med (Baltim)*. 1986;475–92.
 43. Dahniar A. MEMAHAMI PEMBENTUKAN SIKAP (ATTITUDE) DALAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN. *Jurnal Balai Diklat Keagamaan Bandung* [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 31]; Available from: <https://media.neliti.com/media/publications/299549>
 44. Albarracin D, Zanna MP, Johnson BT, Tarcn Kumkale G. *Attitudes: Introduction and Scope*. 2005.
 45. Albarracin D, Shavitt S. *Annual Review of Psychology Attitudes and Attitude Change*. 2017 [cited 2023 Aug 30]; Available from: <https://doi.org/10.1146/annurev-psych->
 46. Green LW. *MODIFYING AND DEVELOPING HEALTH BEHAVIOR* [Internet]. Vol. 5, *Ann. Rev. Public Health*. 1984. Available from: www.annualreviews.org
 47. Notoatmodjo S. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta; 2014.
 48. Jenkins CDavid, Pan American Health Organization., World Health Organization. *Building better health : a handbook of behavioral change* [Internet]. Pan American Health Organization, Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the World Health Organization; 2003 [cited 2023 Aug 31]. 378 p. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/738>
 49. Diclemente RJ, Candler CH, Salazar LF, Crosby RA. *Health Behavior Theory for Public Health Principles, Foundations, and Applications* [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 15]. Available from: <https://lcn.loc.gov/2018008730>

50. Sunaryo. Psikologi Untuk Keperawatan Edisi 2. Jakarta: EGC Medical Publisher; 2019.
51. Das S, Hazra A, Ray BK, Ghosal M, Chaudhury A, Banerjee TK, et al. Knowledge, attitude, and practice in relation to stroke: A community-based study from Kolkata, West Bengal, India. *Ann Indian Acad Neurol* [Internet]. 2016 Apr 1 [cited 2023 Jul 28];19(2):221–7. Available from: <https://doi.org/10.4103/0972-2327.176857>
52. Adusumilli D, Syed S. Community stroke awareness: Knowledge, attitude, and health-seeking behavior of adults in an urban slum of Hyderabad, India. *Int J Med Sci Public Health* [Internet]. 2018 [cited 2023 Sep 11];7(11):848. Available from: <https://10.5455/ijmsph.2018.0720313072018>
53. Ebadifard Azar F, Solhi M, Nejhadadgar N, Amani F. The effect of intervention using the PRECEDE-PROCEED model based on quality of life in diabetic patients. *Electron Physician*. 2017 Aug 25;9(8):5024–30.
54. Taylor S, Cairns A, Glass B. Developing an ear health intervention for rural community pharmacy: Application of the precede-proceed model. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 Jun 2 [cited 2023 Sep 11];18(12). Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph18126456>
55. Skinner BF. SCIENCE AND HUMAN BEHAVIOR [Internet]. 2014. Available from: <http://bfskinner.org/store/>
56. Podder V, Srivastava V, Kumar S, Nagarathna R, Sivapuram MS, Kaur N, et al. Prevalence and Awareness of Stroke and Other Comorbidities Associated with Diabetes in Northwest India. *J Neurosci Rural Pract* [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2023 Jul 16];11(3):467–73. Available from: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1709369>
57. Syahrin, Salim. Metodologi Penelitian Kuantitatif. Bandung: Citapustaka Media; 2012.
58. Notoatmodjo S. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2018.
59. Sugiyono. Metodologi Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif Dan R&D. Bandung: ALFABETA; 2019.
60. Statistik Penduduk Lanjut Usia 2022 [Internet]. Available from: www.freepik.com
61. Kolmos M, Christoffersen L, Kruuse C. Recurrent Ischemic Stroke – A Systematic Review and Meta-Analysis. Vol. 30, *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*. W.B. Saunders; 2021.

62. Tria S, Adila A, Handayani F. Gambaran Tingkat Pengetahuan Mengenai Stroke pada Keluarga Pasien Pasca Stroke dengan Serangan Terakhir Kurang dari Satu Tahun: Literature Review [Internet]. Vol. 3, *Journal of Holistic Nursing and Health Science*. 2020. Available from: <https://ejournal2.undip.ac.id/index.php/hnhs>
63. Saengsuwan J, Suangpho P, Tiamkao S. Knowledge of Stroke Risk Factors and Warning Signs in Patients with Recurrent Stroke or Recurrent Transient Ischaemic Attack in Thailand. *Neurol Res Int*. 2017;2017.
64. Khalil HM, Lahoud N. Knowledge of Stroke Warning Signs, Risk Factors, and Response to Stroke among Lebanese Older Adults in Beirut. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*. 2020 May 1;29(5).
65. Mo'awad E, Ebied ES, Abdeldaiem NA. Cerebrovascular Stroke Risk Factors and level of Knowledge among Community-dwelling Hypertensive Elderly. Vol. 9, Original Article *Egyptian Journal of Health Care*. 2018.
66. Kubillawati S. HUBUNGAN ANTARA PERILAKU KESEHATAN DENGAN PEMANFAATAN POSYANDU LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN CIMANGGIS DEPOK TAHUN 2016. 2016;
67. Hubungan antara Tingkat Pendidikan Lansia ke Posyandu Lansia.
68. Jessyca F, Sasmita PK, Kedokteran F, Kesehatan I. HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DAN PENGALAMAN TERKAIT STROKE DENGAN PENGETAHUAN STROKE RELATIONSHIP BETWEEN EDUCATION LEVEL AND STROKE-RELATED EXPERIENCE WITH KNOWLEDGE OF STROKE. Vol. 20, *Damianus Journal of Medicine*. 2021.
69. Ellis C, Barley J, Grubaugh A. Poststroke knowledge and symptom awareness: A global issue for secondary stroke prevention. *Cerebrovascular Diseases*. 2013;35(6):572–81.
70. Hickey A, O'Hanlon A, McGee H, Donnellan C, Shelley E, Horgan F, et al. Stroke awareness in the general population: Knowledge of stroke risk factors and warning signs in older adults. *BMC Geriatr*. 2009;9(1).
71. Ipsos M. Alcohol: public knowledge, attitudes and behaviours Item Type Report [Internet]. 2012. Available from: <http://hdl.handle.net/10147/251413>
72. Tibebu NS, Emiru TD, Tiruneh CM, Nigat AB, Abate MW, Demelash AT. Knowledge on prevention of stroke and its associated factors among hypertensive patients at Debre Tabor general hospital: An institution-based cross-sectional study. *Risk Manag Healthc Policy*. 2021;14:1681–8.

73. Soesanto E, Marzeli R. PERSEPSI LANSIA HIPERTENSI DAN PERILAKU KESEHATANNYA. 2020.
74. Packalen M, Bhattacharya J. Age and the trying out of new ideas. *J Hum Cap.* 2019 Jun 1;13(2):341–73.
75. George MG. Risk Factors for Ischemic Stroke in Younger Adults: A Focused Update. *Stroke.* 2020 Mar 1;51(3):729–35.
76. P2PTM Kemenkes RI. Benarkah mitos melakukan tusuk jarum saat terjadi Stroke? Kementerian Kesehatan RI. 2019.
77. Saudin D, Agoes A, Rini IS. ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETERLAMBATAN DALAM MENGATASI PASIEN STROKE SAAT MERUJUK KE RSUD JOMBANG. 2016.
78. U V, DK S. Knowledge, Attitude and Practice in Relation to Stroke: Comparative Study between Hypertensive and Non-Hypertensive Patients Attending a Tertiary Care Centre in Gorakhpur, Uttar Pradesh, India. *Journal of Medical Science And clinical Research [Internet].* 2016 Dec 28;04(12):15014–21. Available from: <http://jmscr.igmpublication.org/v4-i12/116%20jmscr.pdf>
79. Alhowaymel FM, Abdelmalik MA, Mohammed AM, Mohamaed MO, Alenezi A. Knowledge, Attitudes, and Practices of Hypertensive Patients Towards Stroke Prevention Among Rural Population in Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *SAGE Open Nurs.* 2023 Jan 1;9.
80. Shimbo D, Artinian NT, Basile JN, Krakoff LR, Margolis KL, Rakotz MK, et al. Self-measured blood pressure monitoring at home: A joint policy statement from the american heart association and american medical association. Vol. 142, *Circulation.* Lippincott Williams and Wilkins; 2020. p. E42–63.
81. Jellinger PS. American association of clinical endocrinologists/American college of endocrinology management of dyslipidemia and prevention of cardiovascular disease clinical practice guidelines. Vol. 31, *Diabetes Spectrum.* American Diabetes Association Inc.; 2018. p. 234–45.
82. Purwantini D, Fisioterapi P, Katolik St Vincentius Paulo S. GAMBARAN KEBUGARAN JASMANI PADA LANJUT USIA. 2021;4(2).
83. Triandhini R, Rahardjo M, Putranti M. Gambaran Konsumsi Gula, Garam dan Lemak Penduduk Dusun Batur Kidul Kecamatan Getasan Kabupaten Semarang. 2018;
84. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 41 TAHUN 2014.

85. Scarlett S, Nolan H, Kenny RA, O'Connell MDL. Objective Sleep Duration in Older Adults: Results From The Irish Longitudinal Study on Ageing. *J Am Geriatr Soc.* 2020 Jan 1;68(1):120–8.
86. Scarlett S, Nolan H, Kenny RA, O'Connell MDL. Objective Sleep Duration in Older Adults: Results From The Irish Longitudinal Study on Ageing. *J Am Geriatr Soc.* 2020 Jan 1;68(1):120–8.
87. Feinsilver SH. Normal and Abnormal Sleep in the Elderly. Vol. 37, *Clinics in Geriatric Medicine.* W.B. Saunders; 2021. p. 377–86.