

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI FUNGSI
KOGNITIF KARYAWAN DIVISI KEUANGAN
DI PT PUPUK SRIWIDJAJA PALEMBANG**

Skripsi

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



Oleh:

Marini Rachma Ghaisani

04011381419184

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2018**

HALAMAN PENGESAHAN

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI FUNGSI
KOGNITIF KARYAWAN DIVISI KEUANGAN DI PT PUPUK
SRIWIDJAJA PALEMBANG**

Oleh:
Marini Rachma Ghaisani
04011381419184


SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran

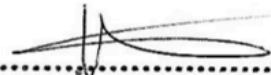
Palembang, 20 Desember 2017

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya


Pembimbing I
Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked.
NIP. 197306131999031001


.....


Pembimbing II
dr. Hendarmin Aulia, SU
NIP. 195308261983121001


.....

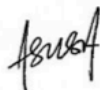
Penguji I
dr. Herry Asnawi, M.Kes.
NIP. 195207231983031001


.....

Penguji II
Drs. Eddy Roflin, M.Si
NIP. 19590418198503102

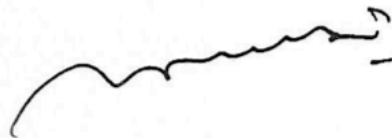

.....

Ketua Program Studi
Pendidikan Dokter



dr. Susilawati, M.Kes.
NIP. 197802272010122001

Mengetahui,
Wakil Dekan 1



Dr. dr. Radiyati Umi Partan, Sp.PD-KR, M.Kes.
NIP. 197207172008012007

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister dan/atau doktor), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali verbal Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 20 Desember 2017

Yang membuat pernyataan,

Marini Rachma Ghaisani

NIM. 04011381419184

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Marini Rachma Ghaisani
NIM : 04011381419184
Program Studi : Pendidikan Dokter Umum
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI FUNGSI KOGNITIF KARYAWAN DIVISI KEUANGAN DI PT PUPUK SRIWIDJAJA PALEMBANG

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya tanpa meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang
Pada tanggal : 20 Desember 2017

Yang Menyatakan,

Marini Rachma Ghaisani

ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI FUNGSI KOGNITIF KARYAWAN DIVISI KEUANGAN DI PT PUPUK SRIWIDJAJA PALEMBANG

(Marini Rachma Ghaisani, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, 70 halaman)

Latar Belakang: Fungsi kognitif terdiri dari aspek memori, perhatian, bahasa, kemampuan visuospasial, dan fungsi eksekutif. Penurunan fungsi kognitif masih mendapat perhatian yang rendah karena dianggap sebagai hal yang normal terjadi. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui faktor-faktor yang memengaruhi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan studi potong lintang dan metode *total sampling*. Populasi dan sampel penelitian ini adalah seluruh karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang sebanyak 85 orang. Data penelitian ini didapat dari kuesioner, dan dianalisis menggunakan uji *Chi-square* dan uji regresi logistik.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan (83,5%) responden memiliki fungsi kognitif normal, (16,5%) gangguan kognitif ringan, dan tidak ditemukan gangguan kognitif berat (0%). Usia signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,000$; $OR=17,222$). Jenis kelamin tidak signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,131$). Tingkat pendidikan tidak signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,145$). Posisi/jabatan tidak signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,473$). Aktivitas fisik tidak signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,083$). Riwayat penyakit signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,000$; $OR=56,667$). Stres signifikan dengan fungsi kognitif ($p=0,001$; $OR=7,329$). Faktor yang paling berpengaruh terhadap fungsi kognitif adalah riwayat penyakit ($p=0,000$).

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang bermakna antara usia, riwayat penyakit, dan stres terhadap fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang, dan faktor risiko yang paling berpengaruh adalah riwayat penyakit.

Kata Kunci: *fungsi kognitif, gangguan kognitif, faktor risiko penurunan fungsi kognitif.*

ABSTRACT

FACTORS THAT INFLUENCE THE COGNITIVE FUNCTION OF FINANCIAL DIVISION EMPLOYEES AT PT PUPUK SRIWIDJAJA PALEMBANG

(*Marini Rachma Ghaisani*, Faculty of Medicine Sriwijaya University, 70 pages)

Background: Cognitive function consist of memory, attention, language, visuospatial ability, and executive function. The decrease of cognitive function still receives low attention because it is considered as a normal thing to happen. The purpose of this research is to determine factors that influence the cognitive function of financial division employees at PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.

Method: This research is an observational analytic study with cross sectional and total sampling method. Population and sample of this research are 85 employees of financial division at PT Pupuk Sriwidjaja Palembang. The data of this research were obtained from questionnaire, and analyzed using Chi-square test and logistic regression test.

Results: The results showed (83,5%) respondents had normal cognitive function, (16,5%) mild cognitive impairment, and no severe cognitive impairment was found (0%). Age is significant with cognitive function ($p=0,000$; OR=17,222). Gender is not significant with cognitive function ($p=0,131$). Education level is not significant with cognitive function ($p=0,145$). Position is not significant with cognitive function ($p=0,473$). Physical activity is not significant with cognitive function ($p=0,083$). The history of disease significant with cognitive function ($p=0,000$; OR=56,667). Stress significant with cognitive function ($p=0,001$; OR=7,329). The most influential factor on cognitive function is the history of disease ($p=0,000$).

Conclusion: There is a significant relationship between age, the history of disease, and stress with the cognitive function of financial division employees at PT Pupuk Sriwidjaja Palembang, and the most influential risk factor is the history of disease.

Keywords: *cognitive function, cognitive impairment, risk factors of cognitive function decline.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Faktor-faktor yang Memengaruhi Fungsi Kognitif Karyawan Divisi Keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang**”. Shalawat dan salam selalu tercurah kepada junjungan kita, nabi besar Muhammad SAW beserta para keluarga, sahabat, dan umatnya hingga akhir zaman.

Dalam penulisan skripsi ini, banyak pihak yang telah memberikan bantuan moral maupun materil. Penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked. selaku pembimbing I dan dr. Hendarmin Aulia, SU selaku pembimbing II, dr. Herry Asnawi, M.Kes. selaku penguji I dan Drs. Eddy Roflin, M.Si selaku penguji II, yang telah sabar dan ikhlas memberikan waktu, nasihat, saran, masukan, dan semangat dalam memberikan bimbingan selama penyusunan skripsi kepada penulis. Secara khusus penulis sampaikan terima kasih kepada orang tua saya Drs. Toni Aswin, M.M. dan Tiharni Ritonga, SKM serta kakak saya Tito Faradhimu, S.T. yang telah banyak memberikan dukungan, nasihat, saran, dan doa yang tiada henti sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Tak lupa penulis sampaikan terima kasih kepada teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu atas segala dukungan, semangat, doa, dan atas kesediannya telah mendengarkan keluhan-keluhan penulis selama proses penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan, maka saran dan kritik yang membangun dari semua pihak sangat diharapkan demi penyempurnaan selanjutnya. Semoga Allah SWT memberikan balasan kebaikan kepada semua pihak yang telah berjasa dan mendukung penulis, dan semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi seluruh pihak dan penelitian selanjutnya.

Palembang, 20 Desember 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Hipotesis	4
1.5 Manfaat Penelitian	4
1.5.1 Manfaat bagi Ilmu	4
1.5.2 Manfaat bagi Institusi	4
1.5.3 Manfaat bagi Masyarakat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Landasan Teori	5
2.1.1 Fungsi Kognitif	5
2.1.1.1 Definisi Fungsi Kognitif	5
2.1.1.2 Aspek-aspek Kognitif	5
2.1.1.3 Penurunan dan Gangguan Fungsi Kognitif	8
2.1.1.4 Patofisiologi	11
2.1.1.5 Faktor-faktor yang Memengaruhi Fungsi Kognitif	13
2.1.1.6 Pemeriksaan Fungsi Kognitif	17
2.1.2 Profil Divisi Keuangan PT Pupuk Sriwidjaja Palembang	20
2.2 Kerangka Teori	30
2.3 Kerangka Konsep	31

BAB III METODE PENELITIAN	32
3.1 Jenis Penelitian	32
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	32
3.2.1 Waktu Penelitian	32
3.2.1 Tempat Penelitian.....	32
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	32
3.3.1 Populasi Penelitian	32
3.3.2 Sampel Penelitian	32
3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	32
3.3.3.1 Kriteria Inklusi	32
3.3.3.2 Kriteria Eksklusi	32
3.3.4 Besar Sampel.....	32
3.3.5 Cara Pengambilan Sampel	33
3.4 Variabel Penelitian	33
3.4.1 Variabel Tergantung	33
3.4.2 Variabel Bebas	34
3.5 Definisi Operasional	34
3.6 Cara Pengumpulan Data	37
3.7 Rencana Cara Pengolahan dan Analisis Data	37
3.7.1 Analisis Univariat	37
3.7.2 Analisis Bivariat	37
3.7.3 Analisis Multivariat.....	38
3.8 Kerangka Operasional	39
BAB IV HASIL PENELITIAN	40
4.1 Hasil Penelitian	40
4.1.1 Analisis Univariat.....	40
4.1.1.1 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Usia.....	40
4.1.1.2 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin.....	41
4.1.1.3 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Tingkat Pendidikan	41
4.1.1.4 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Posisi/Jabatan.....	41
4.1.1.5 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Fungsi Kognitif.....	42
4.1.1.6 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Aktivitas Fisik	42
4.1.1.7 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Riwayat Penyakit	43

4.1.1.8 Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Stres	43
4.1.2 Analisis Bivariat	44
4.1.2.1 Hubungan antara Usia dan Fungsi Kognitif Responden.....	44
4.1.2.2 Hubungan antara Jenis Kelamin dan Fungsi Kognitif Responden.....	45
4.1.2.3 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dan Fungsi Kognitif Responden.....	45
4.1.2.4 Hubungan antara Posisi/Jabatan dan Fungsi Kognitif Responden.....	46
4.1.2.5 Hubungan antara Aktivitas Fisik dan Fungsi Kognitif Responden.....	47
4.1.2.6 Hubungan antara Riwayat Penyakit dan Fungsi Kognitif Responden.....	48
4.1.2.7 Hubungan antara Stres dan Fungsi Kognitif Responden	49
4.1.3 Analisis Multivariat.....	50

BAB V PEMBAHASAN

5.1 Karakteristik Responden Penelitian	51
5.2 Hubungan antara Usia dan Fungsi Kognitif Responden Penelitian	52
5.3 Hubungan antara Jenis Kelamin dan Fungsi Kognitif Responden Penelitian.....	54
5.4 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dan Fungsi Kognitif Responden Penelitian	55
5.5 Hubungan antara Posisi atau Jabatan dan Fungsi Kognitif Responden Penelitian	57
5.6 Hubungan antara Aktivitas Fisik dan Fungsi Kognitif Responden Penelitian.....	58
5.7 Hubungan antara Riwayat Penyakit dan Fungsi Kognitif.....	60
5.8 Hubungan antara Stres dan Fungsi Kognitif	61
5.9 Analisis Multivariat.....	62
5.10 Keterbatasan Penelitian	63

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan	64
6.2 Saran.....	66

DAFTAR PUSTAKA	67
-----------------------------	----

LAMPIRAN	71
-----------------------	----

BIODATA	115
----------------------	-----

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Usia	40
Tabel 2. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin	41
Tabel 3. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Tingkat Pendidikan	41
Tabel 4. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Posisi/Jabatan	42
Tabel 5. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Fungsi Kognitif	42
Tabel 6. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Aktivitas Fisik	43
Tabel 7. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Riwayat Penyakit	43
Tabel 8. Distribusi Responden Penelitian Berdasarkan Stres	44
Tabel 9. Hubungan antara Usia dan Fungsi Kognitif	44
Tabel 10. Hubungan antara Jenis Kelamin dan Fungsi Kognitif	45
Tabel 11. Hubungan antara Tingkat Pendidikan dan Fungsi Kognitif	46
Tabel 12. Hubungan antara Posisi/Jabatan dan Fungsi Kognitif	47
Tabel 13. Hubungan antara Aktivitas Fisik dan Fungsi Kognitif	47
Tabel 14. Hubungan antara Riwayat Penyakit dan Fungsi Kognitif	48
Tabel 15. Hubungan antara Stres dan Fungsi Kognitif	49
Tabel 16. Hasil Analisis Multivariat	50

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1. Rekapitulasi Data Karyawan Divisi Keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang Tahun 2017	71
2. Lampiran 2. Hasil Analisis Data SPSS	75
3. Lampiran 3. Lembar Penjelasan	88
4. Lampiran 4. Lembar <i>Informed Consent</i>	89
5. Lampiran 5. Kuesioner <i>Self-Administered Gerocognitive Examination</i> (SAGE)	90
6. Lampiran 6. Kuesioner Indeks Baecke	96
7. Lampiran 7. Kuesioner <i>Depression Anxiety Stress Scales</i> (DASS 42)	100
8. Lampiran 8. Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi	102
9. Lampiran 9. Sertifikat Etik	103
10. Lampiran 10. Surat Izin Penelitian	104
11. Lampiran 11. Artikel Penelitian	105

DAFTAR SINGKATAN

AAMI	: <i>Age Associated Memory Impairment</i>
AD	: Alzheimer Demensia
A β	: Amyloid- β
APP	: Amyloid Precursor Protein
BSF	: <i>Benign Senescent Forgetfulness</i>
MAPT	: Microtubule Associate Protein Tau
MCI	: <i>Mild Cognitive Impairment</i>
MMSE	: <i>Mini Mental State Examination</i>
MoCA	: <i>The Montreal Cognitive Assessment</i>
NFTs	: Neurofibrillary Tangles
ROS	: Reactive Oxygen Species
SAGE	: <i>Self-Administered Gerocognitive Examination</i>
TLR	: Toll Like Receptor

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kognitif adalah suatu konsep kompleks yang melibatkan aspek memori, perhatian, fungsi eksekutif, persepsi, bahasa, dan fungsi psikomotor (Nehlig, 2010). Kognitif terdiri dari pemahaman, persepsi dan penggunaan bahasa, persepsi visual, kemampuan berhitung, *attention* (proses informasi), memori, fungsi eksekutif, *problem solving*, dan *self monitoring* (Blackburn *et al.*, 2012).

Secara fisiologis fungsi kognitif dapat menurun karena proses penuaan, yang ditandai dengan berkurangnya volume otak, jumlah neuron, dan kadar neurotransmitter. Masalah kesehatan yang sering terjadi pada usia lanjut yaitu gangguan fungsi kognitif dan keseimbangan (Hesti *et al.*, 2008). Diperkirakan bahwa sepertiga orang dewasa akan mengalami penurunan fungsi kognitif secara bertahap seiring dengan bertambahnya usia (Fadhia, Ulfiana & Ismono, 2012).

Beberapa dekade ini Indonesia sedang mengalami perubahan struktur demografi, yang ditandai dengan adanya penurunan proporsi penduduk usia muda (0- 14 tahun), dan pada saat yang bersamaan terjadi peningkatan proporsi lansia (penduduk yang berusia 60 tahun atau lebih) (Noveria, 2006). WHO mencatat penurunan fungsi kognitif lansia diperkirakan 5,8% pada laki-laki dan 9,5% pada perempuan (Djojosingito, 2002).

Penurunan fungsi kognitif pada pekerja saat ini masih mendapat perhatian yang sangat rendah. Menurunnya kemampuan kognitif seiring dengan bertambahnya usia sering dianggap sebagai hal yang normal terjadi pada orang yang memasuki usia lanjut (Nadesul, 2011). Pekerjaan adalah salah satu aspek penting dalam kehidupan manusia yang membutuhkan fungsi kognitif yang baik. Seseorang dengan fungsi kognitif yang baik dapat mencegah terjadinya kesalahan

pada saat melakukan suatu pekerjaan, karena fungsi kognitif berperan penting dalam meningkatkan status fungsional, produktifitas, dan kreativitas dalam bekerja. Gangguan pada salah satu fungsi kognitif dapat menyebabkan terjadinya gangguan fungsi sosial, pekerjaan, dan aktivitas harian (Hesti *et al.*, 2008).

Faktor-faktor yang dapat memengaruhi fungsi kognitif seseorang antara lain usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, posisi atau jabatan, aktivitas fisik, riwayat penyakit, dan stres. Orang yang berusia lanjut berisiko tinggi mengalami penurunan fungsi kognitif yang dapat disebabkan oleh penyakit degeneratif ataupun karena proses penuaan (Lumbantobing, 2006). Wanita cenderung lebih berisiko mengalami penurunan fungsi kognitif dibandingkan pria, yang disebabkan oleh adanya peranan level hormon seks endogen dalam perubahan fungsi kognitif (Myers, 2008). Seseorang yang berpendidikan rendah lebih berisiko mengalami penurunan kognitif dibandingkan orang yang berpendidikan tinggi (Kramer & Hillman, 2009). Posisi atau jabatan dapat memengaruhi fungsi kognitif seseorang yang bekerja dengan tingkat stresor yang tinggi (Hesti *et al.*, 2008). Aktivitas fisik dapat menurun secara signifikan seiring dengan bertambahnya umur, karena tingkat aktivitas fisik dapat memengaruhi performa kognitif (Santoso & Rohmah, 2011). Riwayat penyakit tertentu dapat memengaruhi fungsi kognitif (Wreksoatmodjo, 2013). Stres juga dapat memengaruhi proses neurodegeneratif khususnya di hipokampus dan memegang peranan penting dalam proses memori di otak (Tucker *et al.*, 2006).

PT Pupuk Sriwidjaja Palembang merupakan Badan Usaha Milik Negara (BUMN) yang menjalankan operasi bisnis dengan tujuan utama untuk melaksanakan dan menunjang kebijaksanaan serta program pemerintah di bidang ekonomi dan pembangunan nasional. PT Pupuk Sriwidjaja Palembang juga merupakan perusahaan yang sangat memperhatikan aspek kesehatan di lingkungan kerja, dan juga mementingkan fungsi kognitif karyawannya. Selain itu, PT Pupuk Sriwidjaja juga mengutamakan sumber daya manusia yang berkualitas, karena fungsi kognitif yang baik juga dapat meningkatkan sumber daya manusia yang baik.

Pekerjaan dapat memengaruhi fungsi kognitif karena merupakan salah satu faktor risiko terjadinya gangguan fungsi kognitif. Divisi keuangan merupakan bagian penting di PT Pupuk Sriwidjaja karena mengelola data keuangan perusahaan yang sangat penting, sehingga dibutuhkan individu-individu yang memiliki fungsi kognitif yang baik. Tetapi hingga saat ini belum ada data mengenai adakah penurunan fungsi kognitif dan penyebab terjadinya gangguan kognitif pada karyawan divisi keuangan. Penelitian ini dilakukan di divisi keuangan karena pekerjaan dapat berpengaruh terhadap fungsi kognitif dengan tingkat risiko yang berbeda-beda, sehingga perlu diteliti bagaimana gambaran fungsi kognitif dan apa saja faktor-faktor risiko yang dapat memengaruhi fungsi kognitif karyawan, dengan tujuan untuk meningkatkan kesadaran karyawan akan pentingnya memperhatikan faktor-faktor yang dapat memengaruhi fungsi kognitif tersebut, serta untuk meminimalisir terjadinya penurunan ataupun gangguan fungsi kognitif.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran fungsi kognitif dan apa saja faktor-faktor yang dapat memengaruhi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran fungsi kognitif dan faktor-faktor risiko yang dapat memengaruhi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.
2. Mengidentifikasi faktor-faktor risiko yang memengaruhi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.

3. Menganalisis hubungan fungsi kognitif dengan faktor risiko yang memengaruhi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.

1.4 Hipotesis

Ada hubungan antara faktor-faktor risiko gangguan fungsi kognitif terhadap fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.

1.5 Manfaat Penelitian

1.5.1 Manfaat bagi Ilmu

Memberikan data tambahan sebagai bahan riset lanjutan untuk memperbaiki fungsi kognitif dan menambah pengetahuan masyarakat terkait faktor-faktor yang memengaruhi fungsi kognitif.

1.5.2 Manfaat bagi Institusi

- a. Memberikan informasi mengenai faktor-faktor yang memengaruhi fungsi kognitif karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang.
- b. Sebagai bahan masukan khususnya bagi instansi terkait agar dapat memberikan perhatian khusus terhadap faktor-faktor tersebut, serta dapat melakukan berbagai upaya guna mencegah perburukan fungsi kognitif.

1.5.3 Manfaat bagi Masyarakat

Sebagai bahan pemikiran masyarakat dan karyawan divisi keuangan di PT Pupuk Sriwidjaja Palembang agar mengetahui faktor-faktor yang dapat memengaruhi fungsi kognitif.

DAFTAR PUSTAKA

- Albert, S.M. & Freedman, V.A. 2010. *Public Health and Aging: Maximizing Function and Well-Being*. New York:Springer Publishing Company.
- Alvarado BE, Zunzunegui MV, Del Ser T, Béland F. 2002. *Cognitive Decline is Related to Education and Occupation in a Spanish Elderly Cohort*. 2002 Apr;14(2):132-42.
- Alzheimer's Disease International. 2010. *World Alzheimer Report 2010: The Global Economic Impact of Dementia*. Alzheimer's Disease International (ADI).
- Blackburn DJ, Bafadhel L, Randall M, Harkness KA. 2012. *Cognitive Screening in The Acute Stroke Setting Age Aging*. 2012;(1):1-4.
- Chertkow H, Feldman H, Jacova C, Massoud F. 2013. *Definition of Dementia and Predementia States in Alzheimer's Disease and Vascular Cognitive Impairment: Consensus from The Canadian Conference on Diagnosis of Dementia*. BioMed Central. 2013;5(1):S2.
- Czlonkowska, A., Ciesielka, A. and Joniec, H. 2003. *Influence of Estrogen on Neurodegenerative Processes*, Med Sci Monit, 9(10):247-256.
- Dash P, Villemarette-Pittman N. 2005. *Alzheimer's Disease*. American Academy of Neurology.
- Dayamaes R. 2013. *Gambaran Fungsi Kognitif Lansia di Posbindu lansia Legoso Eialayah Kerja Puskesmas Ciputat Timur Tangerang Selatan*. Skripsi. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Djojosingito. 2002. *Kompetisi Fisioterapi Indonesia*. TUTAFI ke XVI. Solo.
- Dorland, W. A Newmann. 2010. *Kamus Kedokteran Dorland Edisi 28*. Jakarta: EGC.
- Eichenbaum H. 2002. *The Cognitive Neuroscience of Memory: An Introduction*. Oxford; New York: Oxford University Press, p.x, 370 p.
- Fadhia N, Ulfiana E, Ismono S. 2012. *Hubungan Fungsi Kognitif dengan Kemandirian dalam Melakukan Activities of Daily Living (ADL) pada Lansia di UPT PSLU Pasuruan*. Universitas Airlangga.
- Geda YE, Topazian HM, Lewis RA, Roberts RO, Knopman DS, Pankratz VS., et al. 2011. *Engaging in Cognitive Activities Aging and Mild Cognitive Impairment*. The Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences, Vol.23(2):149-154.

- Ginsberg L. 2008. *Lecture Notes Neurology*. Jakarta: Erlangga. 89-90.
- Goldman, H.H. 2000. *Review of General Psychiatry: An Introduction to Clinical Medicine 5th ed.*, Singapore: McGraw-Hill.
- Gosh & Singh. 2005. *A Review on Phytoremediation of Heavy Metals and Utilization of its by Products*. Applied ecology and environmental research.
- Hesti, Harris S, Mayza A, Prihartono J. 2008. *Pengaruh Gangguan Kognitif terhadap Gangguan Keseimbangan pada Lanjut Usia*. *Neurona*. 2008;25:26-31.
- Janowsky, J and Chavez, B. 2000. *Sex Steroids Modify Working Memory*. *Journal of Cognitive Neuroscience*, 12(3):407-414.
- Kramer AF, Hillman Ch. 2009. *Aging, Physical Activity, and Neurocognitive Function*. in: McMorris T, Tomporowski PD, Audiffren M, editors. *Exercise and Cognition*. Indianapolis, In: Wiley Publications;2009.P.45-55.
- Lily D. Sidiarto. 1999. *Penanggulangan Mudah Lupa dan Kepikunan*. *Majalah Kedokteran Indonesia (The Journal of the Indonesian Medical Association)*, 12 (49):523-6.
- Lumbantobing, S.M. 2006. *Neurologi Klinis*. FKUI, Jakarta; 88-90.
- Lumempaw. 2009. *Pemeriksaan Neuropsikologi pada Gangguan Kognitif dan Depresi pada Penyakit Pembuluh Darah Otak*. Dalam: Sjahrir H, Anwar Y, Kadri A: *Neurologi Update II*. Pertemuan Ilmiah Tahunan. Medan 19-21 Juli 2009. Badan Penerbit USU;2009; 253-61.
- Martono, H., Pranaka, K. 2010. *Buku Ajar Boedhi-Darmojo Geriatri (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut)*. Edisi ke-4. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.
- Maryati, Heni., Dwi, Surya Bhakti., Mumpuni, Dwiningtyas. 2013. *Gambaran Fungsi Kognitif pada Lansia di UPT Panti Wredha Mojopahit Kabupaten Mojokerto*. *Jurnal Metabolisme* Vol.2 No.2 April 2013.
- Mervis, R. Ronald. 2011. *Alzheimer's Disease and Mild Cognitive Impairment: A Review of Etiology, Clinical Diagnosis, and The Involvement of Dendritic Spine*.
- Mongsidi R, Tumewah R, Kembuan M. 2012. *Profil Penurunan Fungsi Kognitif pada Lansia di Yayasan-Yayasan Manula di Kecamatan Kawangkoan*. Universitas Sam Ratulangi;12.

Muzamil, M.S. and Martini, R.D., 2014. *Hubungan antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Fungsi Kognitif pada Usila di Kelurahan Jati Kecamatan Padang Timur*. Jurnal Kesehatan Andalas, 3(2).

Myers, Jamie S. 2008. *Factors Associated with Changing Cognitive Function in Older Adults: Implications for Nursing Rehabilitation*.

Nadesul, H., 2011. *Menyayangi Otak*. Jakarta: Penerbit Buku Kompas.

Nasreddine Z. 2010. *Montreal Cognitive Assessment (MoCA) Administration and Scoring Instructions Montreal*: Cedra.

Nehlig, A. 2010. *Is Caffeine a Cognitive Enhancer?*. Journal of Alzheimer Disease 20:S85-S94.

Nopembri, S. 2010. *Meningkatkan Gaya Hidup Aktif para Lansia Melalui Aktivitas Jasmani dan Olah Raga*. 1-18.

Noveria M. 2006. *Challenges of Population Aging in Indonesia*. Conference on Impact of Aging: A Common Challenge for Europe and Asia; 2006 7-9 Juni; Vienna; Research Center for Population-Indonesian Institute of Science.

Petersen RC. 2011. *Mild Cognitive Impairment in Clinical Practice*. N Eng J Med. 2011;364:2227-34.

Raz N., Rodrigue, K., 2006. *Differential Aging of The Brain: Patterns, Cognitive Correlates and Modifiers*. Neurosci Biobehav Rev. 2006;30(6):730-48.

Rekawati E. 2004. *Faktor-faktor Sosiodemografi yang Berhubungan dengan Terjadinya Kepikunan pada Usia Lanjut di Indonesia berdasarkan Data Susenas Tahun 2001*. Tesis magister. Jakarta: FKM UI.

Rohmah, N., T. B. Santoso. 2011. *Gangguan Gerak dan Fungsi Kognitif pada Wanita Lanjut Usia*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Roriz-Filho JS, Sa-Roriz TM, Rossel I, Camozzato AL, et al. 2009. *(Pre)diabetes, Brain Aging, and Cognition*, *BBA- Mol Basis Dis*, vol. 1792, no.5, pp.432-443.

Sidharta P, Mardjono M,. 2008. *Neurologi Klinis Dasar*. Jakarta: Dian Rakyat, pp:169-73.

Salmon D. 2012. *Advances in Research on Mild Cognitive Impairment*, Shiley-Marcos Alzheimer's Research Center: Current Updates in Research and Resources, Spring 2012, UC San Diego School of Medicine; National Institute on Aging Grant P50 AG05131.

Scharre, D.W., Chang, Shu Ing., Nagaraja, H.N., et al. 2014. *Community Cognitive Screening Using The Self-Administered Gerocognitive Examination (SAGE)*. American Psychiatric Association. 1-7.

Sidiarto L, Kusumoputro S. 2003. *Memori Anda Setelah Usia 50*. Jakarta: Penerbit Universitas Indonesia.

Soetedjo, Duarsa A B. 2002. *Cognitive Problem in Elderly*. Temu Regional Neurologi Jateng–DIY Ke XIX. Badan Penerbit UNDIP. Semarang.

Spar, J.E. & La Rue, A. 2006. *Clinical Manual of Geriatric Psychiatry*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, Inc.

Tambunan, S. I. 2013. *Hubungan antara Obat Anti Epilepsi dengan Kognitif dan Behavior pada Pasien Epilepsi*. Tesis Program Magister Kedokteran Klinik Spesialis Ilmu Penyakit Saraf, Fakultas Kedokteran, Universitas Sumatera Utara, Medan.

Tucker, J. S., Orlando, M., Elliott, M. N. and Klein, D. J. 2006. *Affective and Behavioural Responses to Health-related Social Control*. *Health Psychology*, 25(6):715-722.

Westa, Wayan,. & Ratep, Nyoman. 2014. *Gambaran Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Depresi pada Lanjut Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Kubu II*. *Jurnal Universitas Udayana*: Bali.

Wimo, A., & Prince, M. 2010. *World Alzheimer Report 2010-The Global Economic Impact of Dementia*. Alzheimer's Disease International. London, 96.

Wiyoto. 2002. *Gangguan Fungsi Kognitif pada Stroke*. Surabaya: FK UNAIR, 2002:1-31.

Wreksoatmodjo, B.R. 2013. *Perbedaan Karakteristik Lanjut Usia yang Tinggal di Keluarga dengan yang Tinggal di Panti di Jakarta Barat*. *CDK*. 40:738-745.

Wu, M.S., Lan, T.H., Chen, C.M., Chiu, H.C., Lan, T.Y. 2011. *Socio-demographic and Health-related Factors Associated with Cognitive Impairment in The Elderly in Taiwan*. *BMC Public Health*, 11(22).

Yaffe, K., Bames, D., Nevitt, M., Lui, Y., et al. 2001. *A Prospective Study of Physical Activity and Cognitive Decline in Elderly Women*. *Acr Intem Med*.

Yao, S., Zeng, H., Sun, S. 2009. *Investigation on Status and Influential Factors of Cognitive Function of The Community-dwelling Elderly in Changsha City*. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 49(3),329-334.