

# **SKRIPSI**

## **GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU KARYAWAN PT PP LONDON SUMATRA INDONESIA TBK CABANG PALEMBANG TERHADAP PENYAKIT STROKE**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar**

**Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**FATIMAH KHAIRUNNISA LUBIS**

**04011281924110**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2022**

## HALAMAN PENGESAHAN

### GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU KARYAWAN PT PP LONDON SUMATRA INDONESIA TBK CABANG PALEMBANG TERHADAP PENYAKIT STROKE

#### LAPORAN AKHIR SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran

Oleh:

**Fatimah Khairunnisa Lubis**  
04011281924110

**Palembang, 5 Desember 2022**  
**Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya**

**Pembimbing I**

**dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K), FINA**

NIP. 1671152806830001

**Pembimbing II**

**dr. Rini Nindela, Sp.N, M.Kes**

NIP. 198607212010122010

**Penguji I**

**dr. H. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS**

NIP. 197206282002121004

**Penguji II**

**dr. Siti Sarahdeaz Fazzaura Putri, M.Biomed**

NIP. 198901122020122009

**Koordinator Program Studi  
Pendidikan Dokter**

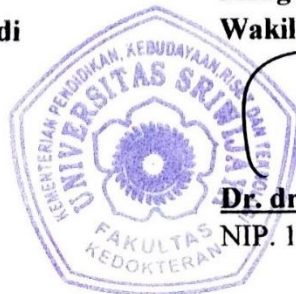
**dr. Susilawati, M.Kes**

NIP. 197802272010122001

**Mengetahui,  
Wakil Dekan I**

**Dr. dr. Irfanuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked**

NIP. 197306131999031001



## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi ini dengan judul “Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap Penyakit Stroke” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 5 Desember 2022.

Palembang, 5 Desember 2022

Tim Penguji Karya tulis ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi

**Pembimbing I**

**dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K), FINA**

NIP. 1671152806830001

**Pembimbing II**

**dr. Rini Nindela, Sp.N, M.Kes**

NIP. 198607212010122010

**Penguji I**

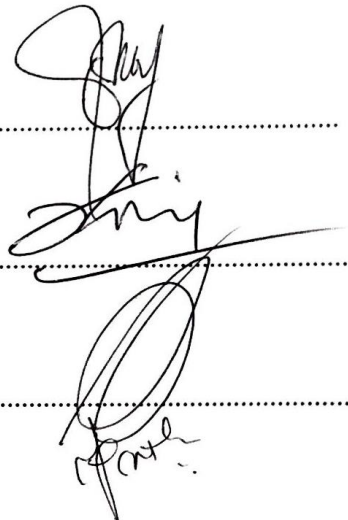
**dr. H. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS**

NIP. 197206282002121004

**Penguji II**

**dr. Siti Sarahdeaz Fazzaura Putri, M.Biomed**

NIP. 198901122020122009



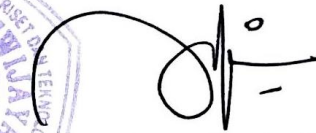
**Koordinator Program Studi  
Pendidikan Dokter**



**dr. Susilawati, M.Kes**

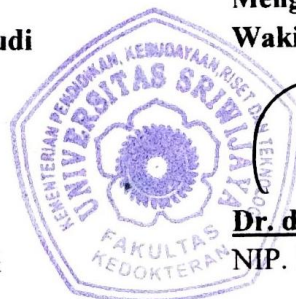
NIP. 197802272010122001

**Mengetahui,  
Wakil Dekan I**



**Dr. dr. Irfanuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked**

NIP. 197306131999031001



## HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fatimah Khairunnisa Lubis  
NIM : 04011281924110  
Judul : Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Karyawan PT.  
PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang  
terhadap Penyakit Stroke

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 dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

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



Palembang, 5 Desember 2022



(Fatimah Khairunnisa Lubis)

## ABSTRAK

### **Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap Penyakit Stroke**

(*Fatimah Khairunnisa Lubis*, Desember 2022)

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

**Latar Belakang:** Stroke merupakan masalah kesehatan yang harus diperhatikan dan dipahami oleh seluruh masyarakat mengingat tingginya angka kematian dan kecacatan usia produktif yang diakibatkan oleh penyakit ini. Keterbatasan pengetahuan masyarakat tentang penyakit stroke akan mengakibatkan tidak ada/kurangnya upaya pencegahan, serta dapat berujung pada keterlambatan penanganan penyakit stroke. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap penyakit stroke.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Data yang digunakan adalah data primer dari hasil pengisian kuesioner *online* yang ditujukan kepada 48 karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang sebagai sampel penelitian.

**Hasil:** Kelompok usia paling banyak adalah 25–34 tahun (33,3%) dan 45–54 tahun (33,3%), dengan proporsi yang hampir sama antara laki-laki (52,1%) dan perempuan (47,9%), serta mayoritas responden memiliki tingkat pendidikan tamat D1–D3/PT (87,5%). Hampir separuh responden mendapatkan informasi terkait penyakit stroke dari keluarga dan/atau teman (47,9%). Hasil pengukuran variabel pengetahuan, sikap, dan perilaku karyawan terhadap penyakit stroke menunjukkan bahwa 35 responden (72,9%) memiliki pengetahuan yang rendah, 38 responden (79,2%) memiliki sikap yang baik, serta 29 responden (60,4%) memiliki perilaku yang kurang.

**Kesimpulan:** Sebagian besar karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang memiliki pengetahuan yang rendah, sikap yang baik, serta perilaku yang kurang terhadap penyakit stroke.

**Kata Kunci:** Stroke, Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Karyawan, Masyarakat.

## ABSTRACT

### **Description of Knowledge, Attitudes, and Behavior of Employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch about Stroke Disease**

*(Fatimah Khairunnisa Lubis, December 2022)*

Faculty of Medicine Sriwijaya University

**Background:** Stroke is a health problem that must be noticed and understood by the whole community considering the high mortality and disability rates among working-age adults caused by this disease. Limited public knowledge about stroke will result in no/lack of prevention efforts and can lead to delays in treating stroke. This study aims to describe the knowledge, attitudes, and behavior of employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch about stroke disease.

**Methods:** This research is a descriptive study with a cross-sectional approach. The data used is primary data from the results of filling out online questionnaires addressed to 48 employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch as the research sample.

**Results:** The most age group is 25–34 years (33.3%) and 45–54 years (33.3%), with almost the same proportion between men (52.1%) and women (47.9%), and the majority of respondents had a D1-D3/PT level of education (87.5%). Almost half of the respondents got information about stroke from family and friends (47.9%). The results of measuring variables: knowledge, attitudes, and behavior of employees about stroke disease show that 35 respondents (72.9%) have poor knowledge, 38 respondents (79.2%) have a good attitude, and 29 respondents (60.4%) have poor behavior.

**Conclusions:** Most of the employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch have poor knowledge, a good attitude, and poor behavior of stroke.

**Keywords:** Stroke, Knowledge, Attitude, Behavior, Employees, Community.

## RINGKASAN

### GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU KARYAWAN PT PP LONDON SUMATRA INDONESIA TBK CABANG PALEMBANG TERHADAP PENYAKIT STROKE

Karya Tulis Ilmiah berupa Skripsi, 5 Desember 2022.

Fatimah Khairunnisa Lubis; Dibimbing oleh dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K),  
FINA dan dr. Rini Nindela, Sp.N, M.Kes.

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya.

xx + 84 halaman, 18 tabel, 7 gambar, 10 lampiran.

Stroke terjadi ketika pembuluh darah yang membawa oksigen ke otak tersumbat atau pecah. Akibatnya suplai darah sebagian otak terganggu atau terhenti sehingga jaringan otak mengalami kematian. Stroke merupakan masalah kesehatan yang harus diperhatikan dan dipahami oleh seluruh masyarakat mengingat tingginya angka kematian dan kecacatan usia produktif yang diakibatkan oleh penyakit ini. Keterbatasan pengetahuan masyarakat tentang penyakit stroke akan mengakibatkan tidak ada/kurangnya upaya pencegahan, serta dapat berujung pada keterlambatan penanganan penyakit stroke. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap penyakit stroke. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Data yang digunakan adalah data primer dari hasil pengisian kuesioner *online* yang ditujukan kepada 48 karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang sebagai sampel penelitian. Berdasarkan hasil pengukuran variabel pengetahuan, sikap, dan perilaku karyawan terhadap penyakit stroke, dapat disimpulkan bahwa sebagian besar karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang memiliki pengetahuan yang rendah, sikap yang baik, serta perilaku yang kurang terhadap penyakit stroke. Sebagai saran, tenaga kesehatan diharapkan dapat memperluas cakupan penyuluhan kesehatan hingga mencapai media elektronik dan cetak untuk meningkatkan penyebaran informasi yang akurat seputar penyakit stroke.

Kata Kunci: Stroke, Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Karyawan, Masyarakat.

Kepustakaan: 70 (1966—2022).

## SUMMARY

DESCRIPTION OF KNOWLEDGE, ATTITUDES, AND BEHAVIOR OF EMPLOYEES OF PT PP LONDON SUMATRA INDONESIA TBK PALEMBANG BRANCH ABOUT STROKE DISEASE

Scientific writing in the form of Skripsi, December 5<sup>th</sup> 2022.

Fatimah Khairunnisa Lubis; Supervised by dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K), FINA and dr. Rini Nindela, Sp.N, M.Kes.

Undergraduate Program in Medicine, Faculty of Medicine, Sriwijaya University.

xx + 84 pages, 18 tables, 7 pictures, 10 attachments.

A stroke occurs when a blood vessel that carries oxygen to the brain is blocked or ruptured. As a result, the blood supply to parts of the brain is interrupted or stopped causing brain tissue to die. Stroke is a health problem that must be noticed and understood by the whole community considering the high mortality and disability rates among working-age adults caused by this disease. Limited public knowledge about stroke will result in no/lack of prevention efforts and can lead to delays in treating stroke. This study aims to describe the knowledge, attitudes, and behavior of employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch about stroke disease. This research is a descriptive study with a cross-sectional approach. The data used is primary data from the results of filling out online questionnaires addressed to 48 employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch as the research sample. Based on the results of measuring the variables: knowledge, attitudes, and behavior of employees about stroke disease, it can be concluded that most of the employees of PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Palembang Branch have poor knowledge, a good attitude, and poor behavior of stroke. As a suggestion, healthcare workers are expected to broaden the scope of health education to reach electronic and print media to increase the dissemination of accurate information about stroke.

Keywords: Stroke, Knowledge, Attitude, Behavior, Employees, Community.

Citations: 70 (1966—2022).



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT, zat yang hanya kepada-Nya penulis memohon pertolongan. Alhamdulillah atas segala berkat, rahmat, hidayah, dan kasih sayang-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap Penyakit Stroke.” Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Terima kasih yang sebesar-besarnya kepada dr. Pinto Desti Ramadhoni, Sp.S(K), FINA sebagai Pembimbing I dan dr. Rini Nindela, Sp.N, M.Kes sebagai Pembimbing II atas ilmu yang diberikan, kesediaan meluangkan waktu, serta kesabaran dalam membimbing hingga karya tulis ini selesai disusun. Penulis juga ingin menyampaikan terima kasih kepada dr. H. Achmad Junaidi, Sp.S(K), MARS sebagai Penguji I dan dr. Siti Sarahdeaz Fazzaura Putri, M.Biomed sebagai Penguji II yang telah memberikan masukan dan saran perbaikan dalam penyusunan karya tulis ini.

Terima kasih kepada mama dan papa, ketiga saudara penulis, serta seluruh keluarga besar penulis yang selalu memberikan dukungan serta berdoa untuk kesehatan dan kesuksesan penulis. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat dalam penyelesaian skripsi ini, terutama karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang yang telah bersedia menjadi subjek dalam penelitian ini. Tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada teman-teman terbaik penulis dan seluruh sejawat PSPD Angkatan 2019 (Carbonite) atas kerja sama, dukungan, serta motivasi selama menempuh pendidikan preklinik.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Maka dari itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini dan karya tulis lainnya di masa yang akan datang. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi penulis dan pembaca, serta dapat menjadi rujukan bagi penelitian selanjutnya.

Palembang, 5 Desember 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fatimah', with a small heart symbol at the end of the signature.

Fatimah Khairunnisa Lubis

04011281924110

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fatimah Khairunnisa Lubis  
NIM : 04011281924110  
Judul : Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Karyawan PT.  
PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang  
terhadap Penyakit Stroke

Memberikan izin kepada Pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk memublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu satu tahun tidak memublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan Pembimbing sebagai penulis korespondensi (*corresponding author*).

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

Palembang, 5 Desember 2022



Fatimah Khairunnisa Lubis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS.....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
RINGKASAN .....	vii
<i>SUMMARY</i> .....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
DAFTAR SINGKATAN .....	xx
<b>BAB 1: PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
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 Masyarakat .....	5
<b>BAB 2: TINJAUAN PUSTAKA.....</b>		<b>6</b>
2.1	Stroke .....	6
2.1.1	Definisi.....	6
2.1.2	Epidemiologi.....	6
2.1.3	Faktor Risiko.....	7
2.1.4	Klasifikasi .....	11
2.1.5	Manifestasi Klinis .....	13
2.1.6	Manajemen Prahospital.....	15
2.1.7	Prognosis.....	18
2.1.8	Komplikasi.....	18
2.1.9	Pencegahan .....	19
2.2	Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku .....	22
2.2.1	Pengetahuan .....	22
2.2.2	Sikap .....	25
2.2.3	Perilaku .....	28
2.3	Kerangka Teori.....	31
<b>BAB 3: METODE PENELITIAN.....</b>		<b>32</b>
3.1	Jenis Penelitian.....	32
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian .....	32
3.3	Populasi dan Sampel .....	32
3.3.1	Populasi.....	32

3.3.2	Sampel .....	32
3.3.3	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	33
3.4	Variabel Penelitian .....	33
3.5	Definisi Konseptual dan Operasional.....	34
3.6	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	37
3.7	Cara Pengumpulan Data.....	38
3.8	Cara Pengolahan dan Analisis Data .....	39
3.8.1	Pengolahan Data .....	39
3.8.2	Analisis Data.....	39
3.9	Alur Kerja Penelitian.....	40
3.10	Jadwal Kegiatan Penelitian .....	41
<b>BAB 4: HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>42</b>
4.1	Hasil .....	42
4.1.1	Karakteristik Responden Penelitian.....	42
4.1.2	Sumber Informasi yang Diakses Responden .....	44
4.1.3	Jawaban Responden terhadap Pertanyaan Pengetahuan.....	45
4.1.4	Jawaban Responden terhadap Pernyataan Sikap .....	51
4.1.5	Jawaban Responden terhadap Pernyataan Perilaku .....	53
4.1.6	Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Responden .....	56
4.1.7	Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Tingkat Pendidikan dan Sumber Informasi yang Diakses Responden .....	57
4.1.8	Gambaran Sikap Berdasarkan Pengetahuan Responden .....	60
4.1.9	Gambaran Perilaku Berdasarkan Pengetahuan Responden .....	61
4.1.10	Gambaran Perilaku Berdasarkan Sikap Responden.....	62

4.2	Pembahasan.....	63
4.2.1	Karakteristik Responden Penelitian Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, dan Tingkat Pendidikan.....	63
4.2.2	Sumber Informasi yang Diakses Masyarakat untuk Mendapatkan Informasi Terkait Penyakit Stroke .....	64
4.2.3	Gambaran Pengetahuan Masyarakat tentang Penyakit Stroke	64
4.2.4	Gambaran Sikap Masyarakat dalam Menghadapi Masalah Terkait Penyakit Stroke.....	67
4.2.5	Gambaran Perilaku Masyarakat dalam Melakukan Upaya Pencegahan Penyakit Stroke .....	70
4.3	Keterbatasan Penelitian.....	73
<b>BAB 5: KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>74</b>
5.1	Kesimpulan .....	74
5.2	Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA .....		76
LAMPIRAN		
BIODATA		

## DAFTAR TABEL

3.1. Definisi Konseptual dan Operasional .....	34
3.2. Hasil Uji Validitas .....	37
3.3. Hasil Uji Reliabilitas.....	38
4.1. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, dan Tingkat Pendidikan .....	43
4.2. Distribusi Sumber Informasi terkait Penyakit Stroke.....	44
4.3. Distribusi Jawaban Responden tentang Definisi Penyakit Stroke.....	45
4.4. Distribusi Jawaban Responden tentang Faktor Risiko Penyakit Stroke.....	46
4.5. Distribusi Jawaban Responden tentang Gejala dan Tanda Penyakit Stroke.....	48
4.6. Distribusi Jawaban Responden tentang Komplikasi atau Bahaya Penyakit Stroke.....	49
4.7. Distribusi Jawaban Responden tentang Pencegahan Penyakit Stroke.....	50
4.8. Distribusi Jawaban Responden terhadap Pernyataan Sikap .....	52
4.9. Distribusi Jawaban Responden terhadap Pernyataan Perilaku .....	55
4.10. Distribusi Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Responden terhadap Penyakit Stroke .....	56



4.11. Distribusi Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Tingkat Pendidikan Responden.....	57
4.12. Distribusi Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Sumber Informasi yang Diakses Responden .....	59
4.13. Distribusi Gambaran Sikap Berdasarkan Pengetahuan Responden.....	60
4.14. Distribusi Gambaran Perilaku Berdasarkan Pengetahuan Responden.....	61
4.15. Distribusi Gambaran Perilaku Berdasarkan Sikap Responden.....	62

## DAFTAR GAMBAR

2.1. Stroke Iskemik .....	11
2.2. Stroke Hemoragik .....	12
2.3. Mengenali Gejala Stroke dengan SEGERA KE RS .....	16
2.4. Mengenali Gejala Stroke dengan FAST .....	17
2.5. Kerangka Teori Penelitian.....	31
3.1. Alur Kerja Penelitian.....	40
3.2. Jadwal Kegiatan Penelitian .....	41

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Halaman Informasi Penelitian

Lampiran 2. Halaman Persetujuan Informan (*Informed Consent*)

Lampiran 3. Halaman Pertanyaan (Kuesioner Penelitian)

Lampiran 4. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

Lampiran 5. Data Primer Penelitian

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian

Lampiran 8. Lembar Konsultasi

Lampiran 9. Sertifikat Layak Etik Penelitian

Lampiran 10. *Similarity Check*

## DAFTAR SINGKATAN

AAFP	: American Academy of Family Physicians
PT	: Perseroan Terbatas
PP	: Perusahaan Perkebunan
Tbk	: Perusahaan Terbuka
WHO	: World Health Organization
WSO	: World Stroke Organization
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
P2PTM	: Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular

# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Stroke terjadi ketika pembuluh darah yang membawa oksigen ke otak tersumbat atau pecah. Akibatnya suplai darah sebagian otak terganggu atau terhenti sehingga jaringan otak mengalami kematian.<sup>1</sup> Menurut definisi yang diusulkan WHO pada tahun 1970, stroke merupakan suatu keadaan ditemukannya tanda-tanda klinis berupa defisit neurologik fokal dan global, tanpa penyebab lain yang jelas selain vaskular. Stroke berkembang dengan cepat, dapat memberat dan berlangsung  $\geq 24$  jam, serta dapat menyebabkan kecacatan menetap hingga kematian.<sup>2,3</sup>

Data WSO menunjukkan bahwa ada lebih dari 12,2 juta kasus baru stroke setiap tahunnya. Secara global, satu dari empat orang berusia di atas 25 tahun akan mengalami stroke.<sup>4</sup> Asia merupakan wilayah yang paling terpengaruh oleh peningkatan prevalensi stroke. Menurut studi Asian Stroke Advisory Panel (ASAP) pada tahun 2016, insiden keseluruhan stroke di Asia adalah antara 116 dan 483/100.000 per tahun. Prevalensi stroke di beberapa negara Asia Tenggara, antara lain: Singapura (3,65%), Thailand (1,88%), Filipina (0,9%), dan Indonesia (0,8%).<sup>5</sup> Berdasarkan hasil RISKESDAS Nasional Tahun 2018, prevalensi stroke di Indonesia menurut diagnosis dokter pada penduduk usia  $\geq 15$  tahun diperkirakan sebanyak 2.120.362 orang, dengan Provinsi Sumatera Selatan menduduki urutan tertinggi ke-19 dari 34 provinsi (10,0%).<sup>3</sup> Sebagian besar penderita stroke di Indonesia merupakan kelompok usia produktif (66,0%), dengan proporsi kejadian yang hampir sama antara laki-laki dan perempuan (49,9:50,1), dan tinggal di daerah perkotaan (63,9%).<sup>3</sup> Selain itu, penelitian Huang dkk. (2015) menunjukkan bahwa orang dengan pekerjaan stres tinggi (seperti:

industri jasa) 22% lebih berisiko untuk terkena stroke dibandingkan dengan pekerjaan stres rendah (seperti: ilmuwan alam dan arsitek), serta 58% lebih mungkin untuk mengalami stroke iskemik dibandingkan dengan pekerjaan stres rendah.<sup>6</sup>

Penyakit stroke merupakan penyebab kematian kedua di dunia dengan angka kematian tahunan sekitar 5,5 juta dan penyebab disabilitas ketiga di dunia yang mengakibatkan hingga 50% dari penderita mengalami kecacatan.<sup>2,3,7</sup> Selama 15 tahun terakhir, rata-rata stroke terjadi dan menyebabkan kematian lebih banyak pada negara berpendapatan rendah dan menengah dibandingkan dengan negara berpendapatan tinggi. Sekitar 87% kematian dan disabilitas akibat stroke terjadi pada negara berpendapatan rendah dan menengah.<sup>3,7</sup>

Stroke merupakan masalah kesehatan yang harus diperhatikan dan dipahami oleh seluruh masyarakat mengingat tingginya angka kematian dan kecacatan usia produktif yang diakibatkan oleh penyakit ini. Bentuk terbaik yang dapat dilakukan masyarakat untuk menghindari penyakit stroke adalah dengan melakukan pencegahan. Upaya pencegahan penyakit stroke dapat dilakukan oleh siapa saja sehingga dibutuhkan pengetahuan yang baik tentang penyakit stroke bagi seluruh masyarakat, terutama mereka yang berisiko tinggi.<sup>8</sup> Namun, hasil penelitian Zulfa (2012) menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan stroke pada kelompok usia di atas 35 tahun didominasi oleh tingkat berpengetahuan sedang (44,7%) dan berpengetahuan rendah (40,0%).<sup>8</sup> Hasil yang sebanding dengan penelitian Ayuni (2016), bahwa tingkat pengetahuan masyarakat mengenai stroke masih banyak berada pada kategori rendah.<sup>9</sup>

Keterbatasan pengetahuan masyarakat tentang penyakit stroke tidak boleh diabaikan karena hal ini akan mengakibatkan tidak ada/kurangnya upaya pencegahan yang dilakukan masyarakat, serta dapat berujung pada keterlambatan penanganan penyakit stroke. Maka dari itu, peneliti bertujuan untuk mengadakan sebuah penelitian tentang gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit stroke. Selain mengetahui

gambaran pengetahuan masyarakat, penelitian ini juga dapat mengetahui gambaran sikap masyarakat dalam menghadapi masalah terkait penyakit stroke, serta gambaran perilaku masyarakat dalam melakukan upaya pencegahan penyakit stroke.

Populasi yang dipilih dalam penelitian ini adalah masyarakat yang berisiko tinggi terkena penyakit stroke. Berdasarkan informasi yang diperoleh dari PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang, dalam 10 tahun terakhir terdapat empat orang karyawan yang terkena penyakit stroke dan dua di antaranya memutuskan untuk *resign*. Dengan pertimbangan bahwa karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang dapat memiliki faktor risiko penyakit stroke, yaitu: laki-laki dan wanita berusia produktif yang bertempat tinggal di daerah perkotaan<sup>3</sup> dan bekerja di perusahaan industri<sup>6</sup>, maka peneliti memilih karyawan perusahaan ini sebagai populasi penelitian.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Bagaimana gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap penyakit stroke.

### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku karyawan PT. PP London Sumatra Indonesia Tbk. Cabang Palembang terhadap penyakit stroke.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui karakteristik responden penelitian berdasarkan usia, jenis kelamin, dan tingkat pendidikan.
2. Mengetahui sumber informasi yang diakses masyarakat untuk mendapatkan informasi terkait penyakit stroke.
3. Mengetahui gambaran pengetahuan masyarakat tentang definisi penyakit stroke.
4. Mengetahui gambaran pengetahuan masyarakat tentang faktor risiko penyakit stroke.
5. Mengetahui gambaran pengetahuan masyarakat tentang gejala dan tanda penyakit stroke.
6. Mengetahui gambaran pengetahuan masyarakat tentang komplikasi atau bahaya penyakit stroke.
7. Mengetahui gambaran pengetahuan masyarakat tentang pencegahan penyakit stroke.
8. Mengetahui gambaran sikap masyarakat dalam menghadapi masalah terkait penyakit stroke.
9. Mengetahui gambaran perilaku masyarakat dalam melakukan upaya pencegahan penyakit stroke.



## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit stroke, serta dapat menjadi sumber referensi untuk penelitian-penelitian selanjutnya yang berhubungan dengan pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit stroke.

### **1.4.2 Manfaat Kebijakan/Tatalaksana**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memengaruhi tenaga kesehatan untuk meningkatkan penyuluhan kesehatan dan promosi kesehatan kepada masyarakat, terutama dalam melakukan deteksi dini faktor risiko dan mencegah keterlambatan penanganan penyakit stroke.

### **1.4.3 Manfaat Masyarakat**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit stroke sehingga masyarakat semakin sadar untuk mendeteksi dini dan memodifikasi faktor risiko, mengenali gejala dan tanda, memahami komplikasi, serta mengoptimalkan pencegahan penyakit stroke.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). About Stroke. U.S. Department of Health & Human Services. Published 2022. Accessed June 12, 2022. <https://www.cdc.gov/stroke/about.htm>
2. Donkor ES. Stroke in the 21st Century: A Snapshot of the Burden, Epidemiology, and Quality of Life. *Stroke Res Treat.* 2018;2018. doi:10.1155/2018/3238165
3. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Infodatin Stroke: Don't Be the One. Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Published online 2019:10. <https://pusdatin.kemkes.go.id/article/view/20031000003/infodatin-stroke.html>
4. World Stroke Organization (WSO). Global Stroke Fact Sheet 2022. Published online 2022:1-14.
5. Suwanwela NC, Pongvarin N. Stroke Burden and Stroke Care System in Asia. *Neurol India.* 2016;64 Suppl:S46-51. doi:10.4103/0028-3886.178042
6. Huang Y, Xu S, Hua J, et al. Association Between Job Strain and Risk of Incident Stroke: A Meta-Analysis. *Neurology.* 2015;85(19):1648-1654. doi:10.1212/WNL.0000000000002098
7. World Stroke Organization (WSO). World Stroke Day Campaign / Why Stroke Matters / Learn about Stroke. © Copyright World Stroke Organization 2022. Published 2022. Accessed June 12, 2022. <https://www.world-stroke.org/world-stroke-day-campaign/why-stroke-matters/learn-about-stroke>

8. Zulfa R. Hubungan Tingkat Faktor Risiko dengan Pengetahuan Stroke pada Kelompok Usia di Atas 35 Tahun di RW 09 Kelurahan Cirendeu Kecamatan Ciputat Timur Tahun 2012. *UIN Syarif Hidayatullah*. Published online 2012:32-33.
9. Ayuni R. Tingkat Pengetahuan tentang Stroke pada Masyarakat Kecamatan Medan Selayang, Kelurahan Tanjung Sari Lingkungan XIV Tahun 2016. *Univ Sumatera Utara*. Published online 2016.
10. Roger VL, Go AS, Lloyd-Jones DM, et al. Executive Summary: Heart Disease and Stroke Statistics-2012 Update: A Report from the American Heart Association. *Circulation*. 2012;125(1):188-197. doi:10.1161/CIR.0b013e3182456d46
11. Kissela BM, Khoury JC, Alwell K, et al. Age at Stroke: Temporal Trends in Stroke Incidence in a Large, Biracial Population. *Neurology*. 2012;79(17):1781-1787. doi:10.1212/WNL.0b013e318270401d
12. Van Asch CJ, Luitse MJ, Rinkel GJ, Van der Tweel I, Algra A, Klijn CJ. Incidence, Case Fatality, and functional Outcome of Intracerebral Haemorrhage Over Time, According to Age, Sex, and Ethnic Origin: a Systematic Review and Meta-Analysis. *Lancet Neurol*. 2010;9(2):167-176. doi:10.1016/S1474-4422(09)70340-0
13. Boehme AK, Esenwa C, Elkind MS V. Stroke Risk Factors, Genetics, and Prevention. *Circ Res*. 2017;120(3):472-495. doi:10.1161/CIRCRESAHA.116.308398
14. Kapral MK, Fang J, Hill MD, et al. Sex Differences in Stroke Care and Outcomes: Results from the Registry of the Canadian Stroke Network. *Stroke*. 2005;36(4):809-814. doi:10.1161/01.STR.0000157662.09551.e5

15. Asplund K, Karvanen J, Giampaoli S, et al. Relative Risks for Stroke by Age, Sex, and Population Based on Follow-Up of 18 European Populations in the MORGAM Project. *Stroke*. 2009;40(7):2319-2326. doi:10.1161/STROKEAHA.109.547869
16. Cruz-Flores S, Rabinstein A, Biller J, et al. Racial-Ethnic Disparities in Stroke Care: the American Experience: A Statement for Healthcare Professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*. 2011;42(7):2091-2116. doi:10.1161/STR.0b013e3182213e24
17. Kleindorfer D, Broderick J, Khoury J, et al. The Unchanging Incidence and Case-Fatality of Stroke in the 1990s: a population-based study. *Stroke*. 2006;37(10):2473-2478. doi:10.1161/01.STR.0000242766.65550.92
18. Menteri Kesehatan Republik Indonesia. *KMK Tahun 2019 Nomor 394 Tentang PNPK Tata Laksana Stroke.*; 2019:1-9.
19. Seshadri S, Beiser A, Pikula A, et al. Parental Occurrence of Stroke and Risk of Stroke in Their Children: The Framingham Study. *Circulation*. 2010;121(11):1304-1312. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.109.854240
20. Puspitasari PN. Hubungan Hipertensi terhadap Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehat Sandi Husada*. 2020;12(2):922-926. doi:10.35816/jiskh.v12i2.435
21. Lewington S, Whitlock G, Clarke R, et al. Blood Cholesterol and vascular Mortality by Age, Sex, and Blood Pressure: A Meta-Analysis of Individual Data from 61 Prospective Studies with 55,000 Vascular Deaths. *Lancet (London, England)*. 2007;370(9602):1829-1839. doi:10.1016/S0140-6736(07)61778-4
22. Stahmeyer JT, Stubenrauch S, Geyer S, Weissenborn K, Eberhard S. The Frequency and Timing of Recurrent Stroke: An Analysis of Routine Health Insurance Data. *Dtsch Arztebl Int*. 2019;116(42):711-717.

doi:10.3238/arztebl.2019.0711

23. Junaidi I. *Stroke, Waspadai Ancamannya*. I. (Tandung D, ed.). ANDI OFFSET; 2011. [https://www.google.co.id/books/edition/STROKE\\_Waspadai\\_Ancamannya/n\\_HuDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=klasifikasi+stroke&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/STROKE_Waspadai_Ancamannya/n_HuDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=klasifikasi+stroke&printsec=frontcover)
24. National Institutes of Health (NIH). *Stroke Causes and Risk Factors*. U.S. Department of Health & Human Services. Published 2022. Accessed July 29, 2022. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/stroke/causes>
25. Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia (PERDOSSI). *Guideline Stroke 2011*. PERDOSSI. Published online 2011:49-50.
26. Aunali S. Khaku; Prasanna Tadi. *Cerebrovascular Disease*. *StatPearls Publ*. Published online 2022. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430927/>
27. World Stroke Organization (WSO). *World Stroke Day Campaign / Why stroke matters / Stroke risks and prevention*. © Copyright World Stroke Organization 2022. Published 2022. Accessed July 7, 2022. <https://www.world-stroke.org/world-stroke-day-campaign/why-stroke-matters/stroke-prevention/stroke-risks-and-prevention>
28. World Stroke Organization (WSO). *Apa Alasan Anda untuk Mencegah Stroke?* In: *Penyelenggara Indonesia: PERDOSSI dan YASTROKI*. 2017:1-3.
29. Hutagalung MS. *Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Stroke dan Tentang Hipertensi sebagai Faktor Risiko Stroke: Panduan Lengkap Stroke*. NUSAMEDIA; 2021. [https://books.google.co.id/books?id=oKNsEAAQBAJ&pg=PA1&hl=id&source=gbs\\_toc\\_r&cad=3#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?id=oKNsEAAQBAJ&pg=PA1&hl=id&source=gbs_toc_r&cad=3#v=onepage&q&f=false)
30. Pakpahan M, Siregar D, Susilawaty A, et al. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. I. (Watrianthos R, ed.). Yayasan Kita Menulis; 2021.

31. Notoatmodjo S. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Rineka Cipta; 2010.
32. Swarjana IK. *Konsep, Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Persepsi, Stres, Kecemasan, Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi, Kepuasan, Pandemi Covid-19, Akses Layanan Kesehatan*. I. (Indra R, ed.). ANDI OFFSET; 2022. [https://books.google.co.id/books?id=aPFEEAAAQBAJ&pg=PA3&hl=id&source=gbs\\_toc\\_r&cad=3#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?id=aPFEEAAAQBAJ&pg=PA3&hl=id&source=gbs_toc_r&cad=3#v=onepage&q&f=false)
33. Irwan. *Etika dan Perilaku Kesehatan*. I. Absolute Media; 2017.
34. Kasl S V, Cobb S. Health Behavior, Illness Behavior, and Sick-Role Behavior. *Arch Environ Heal An Int J*. 1966;12(4):531-541. doi:10.1080/00039896.1966.10664421
35. Fanani I, Djati SP, Silvanita K. Pengaruh Kepuasan Kerja dan Komitmen Organisasi terhadap Organizational Citizenship Behavior (OCB). *Fundam Manag J*. 2017;1(Vol. 1 No. 04 (2016): FUNDAMENTAL Management Journal PISSN/EISSN 2540-9220/2540-9816):45-47. doi:<https://doi.org/10.33541/fjm.v1i04.246>
36. Taherdoost H. Validity and Reliability of the Research Instrument; How to Test the Validation of a Questionnaire/Survey in a Research. In: 2016.
37. Setiawan SA. Pengaruh Umur, Pendidikan, Pendapatan, Pengalaman Kerja dan Jenis Kelamin terhadap Lama Mencari Kerja bagi Tenaga Kerja Terdidik di Kota Magelang. *Skripsi Univ Diponegoro*. Published online 2010:1-102.
38. Joundi RA, Patten SB, Williams JVA, Smith EE. Association Between Excess Leisure Sedentary Time and Risk of Stroke in Young Individuals. *Stroke*. 2021;52(11):3562-3568. doi:10.1161/STROKEAHA.121.034985
39. Notoatmodjo S. *Pengantar Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku Kesehatan*. ANDI OFFSET; 2010. <https://kin.perpusnas.go.id/DisplayData.aspx?pId=1399&pRegionCode=PLKSJOG&pClientId=145>

40. Mutia FS. Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Penyakit Stroke di Desa Rupe Kec. Langgudu Kab. Bima. Published online 2021.
41. Parasuraman S, Sam AT, Yee SWK, Chuon BLC, Ren LY. Smartphone Usage and Increased Risk of Mobile Phone Addiction: A Concurrent Study. *Int J Pharm Investig.* 2017;7(3):125-131. doi:10.4103/jphi.JPHI\_56\_17
42. Anggraeni T, Rejo. Gambaran Pengetahuan Masyarakat tentang Stroke di Desa Jetis Karangpung, Kalijambe, Sragen. *Indones J Med Sci.* 2018;5(2):15-20.
43. Dhirisma F, Moerdhanti IA. Hubungan antara Tingkat Pendidikan terhadap Pengetahuan Masyarakat tentang Hipertensi di Posbindu Desa Srigading, Sanden, Bantul, Yogyakarta. *Akfarindo.* 2022;7(1):40-44.
44. 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.* 2020;10(12). doi:10.3390/brainsci10121009
45. Bietzk E, Davies R, Floyd A, et al. FAST enough? The U.K. General Public's Understanding of stroke. *Clin Med.* 2012;12(5):410-415. doi:10.7861/clinmedicine.12-5-410
46. Yew KS, Cheng EM. Diagnosis of Acute Stroke. *Am Fam Physician.* 2015;91(8):528-536. doi:10.1080/00325481.1989.11704498
47. Rymer MM, Summers D. Ischemic Stroke: Prevention of Complications and Secondary Prevention. *Mo Med.* 2010;107(6):396-400.
48. Kong KH, Young S. Incidence and Outcome of Poststroke Urinary Retention: A Prospective Study. *Arch Phys Med Rehabil.* 2000;81(11):1464-1467. doi:10.1053/apmr.2000.9630

49. Prior PL, Suskin N. Exercise for Stroke Prevention. *Stroke Vasc Neurol*. 2018;3(2):59-68. doi:10.1136/svn-2018-000155
50. Watung GIV. Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Upaya Pencegahan Stroke pada Pasien Hipertensi di Ruang Poliklinik RSUD Kota Kotamobagu. *Coping Community Publ Nurs*. 2021;9(1):119. doi:10.24843/coping.2021.v09.i01.p15
51. Muswanti IJ. Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Pencegahan Komplikasi Stroke pada Penderita Hipertensi Usia  $\leq 45$  Tahun di Puskesmas Ngemplak Simongan Kota Semarang. *Univ Negeri Semarang*. Published online 2016:77.
52. Azwar S. *Sikap Manusia: Teori dan Pengukurannya*. Pustaka Pelajar; 2011.
53. Fuadi FI. Hubungan antara Pengetahuan dengan Sikap Masyarakat dalam Mencegah Leptospirosis di Desa Pabelan Kecamatan Kartasura Kabupaten Sukoharjo. *Univ Muhammadiyah Surakarta*. Published online 2016:1-17.
54. Alchuriyah S, Wahjuni CU. Faktor Risiko Kejadian Stroke Usia Muda pada Pasien Rumah Sakit Brawijaya Surabaya. *J Berk Epidemiol*. 2016;4(1):62-73. doi:10.20473/jbe.v4i1.62-73
55. Notoatmodjo S. *Kesehatan Masyarakat: Ilmu & Seni*. Rineka Cipta; 2011.
56. Dirgahayu NP. Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Siswa di Madrasah Ibtidaiyah Muhammadiyah Gonilan Kartasura Sukoharjo. *Univ Muhammadiyah Surakarta*. Published online 2015.
57. Dewi PFK. Hubungan antara Kesadaran Hidup Sehat dengan Perilaku Sehat pada Komunitas Ikatan Pecinta Sepeda Sidoarjo (IPSS). *Univ Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya*. Published online 2017.
58. Hodgkinson JA, Stevens R, Grant S, et al. Schedules for Self-Monitoring Blood Pressure: A Systematic Review. *Am J Hypertens*. 2019;32(4):350-



364. doi:10.1093/ajh/hpy185
59. American Diabetes Association (ADA). Standards of Medical Care in Diabetes—2022 Abridged for Primary Care Providers. *Clin Diabetes*. 2022;40(1):10-38. doi:10.2337/cd22-as01
60. Craig SR, Amin R V, Russell DW, Paradise NF. Blood Cholesterol Screening Influence of Fasting State on Cholesterol Results and Management Decisions. *J Gen Intern Med*. 2000;15(6):395-399. doi:10.1046/j.1525-1497.2000.03509.x
61. Menteri Kesehatan Republik Indonesia. *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 41 Tahun 2014 Tentang Pedoman Gizi Seimbang*.; 2014:1-96.
62. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Ayo Bergerak Lawan Obesitas. *Kementrian Kesehat Republik Indonesia*. Published online 2017:37. <http://p2ptm.kemkes.go.id>
63. U.S. Department of Health and Human Services. *Physical Activity Guidelines for Americans 2nd Edition*. 2nd Edition.; 2018. doi:10.1249/fit.0000000000000472
64. Hu D, Huang J, Wang Y, Zhang D, Qu Y. Fruits and Vegetables Consumption and Risk of Stroke: A Meta-Analysis of Prospective Cohort Studies. *Stroke*. 2014;45(6):1613-1619. doi:10.1161/STROKEAHA.114.004836
65. Menteri Kesehatan Republik Indonesia. *Peraturan Menteri Kesehatan No. 30 Tahun 2013 Tentang Pencantuman Informasi Kandungan Gula, Garam, dan Lemak serta Pesan Kesehatan untuk Pangan Olahan dan Pangan Siap Saji*.; 2013.
66. Yilmaz D, Tanrikulu F, Dikmen Y. Research on Sleep Quality and the Factors Affecting the Sleep Quality of the Nursing Students. *Curr Heal Sci J*. 2017;43(1):20-24. doi:10.12865/CHSJ.43.01.03

67. Liu X, Zhang J, Wang Y, et al. The Relationship between Sleep Duration and Stroke Risk: The Mediating Role of Physical Activity. *Brain Sci.* 2022;12(5). doi:10.3390/brainsci12050601
68. Titova OE, Michaëlsson K, Larsson SC. Sleep Duration and Stroke. *Stroke.* 2020;51(11):3279-3285. doi:10.1161/STROKEAHA.120.029902
69. Vanwormer JJ, French SA, Pereira MA, Welsh EM. The Impact of Regular Self-Weighing on Weight Management: A Systematic Literature Review. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2008;5:54. doi:10.1186/1479-5868-5-54
70. Chaput JP, McNeil J, Després JP, Bouchard C, Tremblay A. Seven to Eight Hours of Sleep a Night is Associated with a Lower Prevalence of the Metabolic Syndrome and Reduced Overall Cardiometabolic Risk in Adults. *PLoS One.* 2013;8(9):e72832. doi:10.1371/journal.pone.0072832