

BAB 7

SIMPULAN DAN SARAN

7.1 Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian mengenai asosiasi sindrom metabolik dan riwayat kejadian stroke, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

- Lebih dari separuh subjek penelitian yang mengalami sindrom metabolik
- Angka kejadian stroke dalam penelitian ini adalah satu per lima dari jumlah sampel dan sisanya tidak mengalami stroke.
- Terdapat asosiasi yang tidak bermakna antara sindrom metabolik dan riwayat kejadian stroke.

7.2 Saran

Untuk penelitian selanjutnya:

- Pengambilan data populasi stroke dapat ditambahkan dari riwayat status pada rekam medis agar kejadian stroke yang tercatat meningkat.

- Pengambilan data populasi stroke dengan menggunakan pemeriksaan CT Scan atau MRI sebelumnya untuk mengetahui stroke hemoragik atau stroke iskemik.

DAFTAR PUSTAKA

1. Rambe, A. S. Sindrom Metabolik : Tinjauan sebagai Faktor Resiko Stroke. 49–52
2. Kotani, K. *et al.* Association Between Metabolic Syndrome and Multiple Lesions of Intracranial Atherothrombotic Stroke: A hospital-Based Study. *Cardiovasc. Diabetol.* **14**, 1–5 (2015).
3. Wulandari, M. Y. & Isfandiari, M. A. Kaitan Sindroma Metabolik dan Gaya Hidup dengan Gejala Komplikasi Mikrovaskuler. *J. Berk. Epidemiol.* **1**, 224–233 (2013).
4. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013. *Lap. Nas. 2013* 1–384 (2013). doi:1 Desember 2013
5. Zhang, W.-W. *et al.* Metabolic Syndrome Increases the Risk of Stroke: a 5-year follow-up study in a Chinese Population. *J. Neurol.* **256**, 1493–1499 (2009).
6. Ida, F. & Nila, A. Mengantisipasi Stroke. in (ed. Sudjatna) 39–56 (2009).
7. Glen, K. Gambaran Faktor Risiko pada Penderita Stroke Iskemik yang Dirawat Inap Neurologi RSUP PROF . DR . R . D . Kandou Manado. **3**, 1–6 (2015).
8. Brutto, O. H. Del, Mera, R. M. & Zambrano, M. *Metabolic Syndrome Correlates Poorly with Cognitive Performance in Stroke-Free Community-Dwelling Older Adults: a Population-based , Cross-Sectional Study in Rural Ecuador. Aging Clinical and Experimental Research* **28**, (Springer International Publishing, 2016).
9. Ninomiya, J. K. *et al.* Association of the Metabolic Syndrome with History of Myocardial Infarction and Stroke in the Third National Health and Nutrition Examination Survey. *Circulation* **109**, 42–46 (2004).
10. Idrus, A. Tatalaksana Holistik Penyakit Kardiovaskular. in 45–59 (Interna Publishing, 2012).
11. Sidartawan, S. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. in (eds. Indrus, A., Aru, S., Marcellus, S., Bambang, S. & Ari, S. F.) 2537–2570 (2014).
12. Towfighi, A. & Ovbiagele, B. Metabolic Syndrome and Stroke. *Curr. Diab. Rep.* **8**, 37–41 (2008).
13. Topic, E., Brguljan, P. M. & Blaton, V. Under The Auspices of IFCC New Trends in Classification , Monitoring and

- Management of Metabolic Syndrom. 2 (2006).
14. Sidartawan Sugondo. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. in **1**, 2561–2570 (Iinterna Publishing, 2014).
 15. Anies. Kolesterol & Penyakit Jantung Koroner. in (ed. Andin) 175–185 (Ar-Ruzz Media, 2015).
 16. Pudjiastuti, R. D. Penyakit Pemicu Stroke. in 50–75 (Nuha Medika, 2011).
 17. George, D., Suwono, W., Riyanto, B. & Taruna, Y. Panduan Praktis Diagnosis & Tata Laksana Penyakit Saraf. in (ed. Suryanan Nandan) 24–29 (Buku Kedokteran EGC, 2009).
 18. Fatmisua, C. F. & Santi, M. Hubungan Antara Sindroma Metabolik dengan Kejadian Stroke. *J. Berk. Epidemiol.* **4**, 25–36 (2016).
 19. Boden-Albala, B. *et al.* Metabolic Syndrome and Ischemic Stroke Risk: Northern Manhattan Study. *Stroke* **39**, 30–35 (2008).
 20. Wiwit. Stroke & Penanganannya: Memahami, Mencegah & Mengobati Stroke. in (ed. Meita, S.) 17–19 (Ar-Ruzz Media, 2016).
 21. Wisurya, K. & Indra, L. Esensial Stroke. in (eds. Wisurya, K. & Indra, L.) 3–4 (Buku Kedokteran EGC, 2011).
 22. Wijaya, A. K. Patofisiologi Stroke Non-Hemoragik Akibat Trombus. *SMF Ilmu Penyakit Saraf FK Udayana* 1–15 (2013).
 23. Wannamethee, S. G., Shaper, G., Lennon, L. & Morris, R. W. Metabolic Syndrome vs Framingham Risk Score for Prediction of Coronary Heart Disease, Stroke, and Type 2 Diabetes Mellitus. **165**, 2644–2650 (2016).
 24. Farida, I. & Amalia, N. Mengantisipasi Stroke. in 39–42 (Bukubiru, 2009).
 25. Saefulloh Muhammad, W. Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke di RSUD Indramayu 1 2. *J. Pendidik. Keperawatan Indones.* **2**, 65–76 (2016).
 26. Rini, S. Sindrom Metabolik. **4**, 88–93 (2015).
 27. Yuniadi, Y., Hermanto, D. Y. & Siswanto, B. B. Buku Ajar Kardiovaskular. in (eds. Yuniadi, Y., Hermanto, D. Y. & Siswanto, B. B.) 56–97 (Sagung Seto, 2017).
 28. Wardhani, I. R. Lecture Notes Neurologi. in (eds. Amalia, S. & Astikawati, R.) 89–92 (Erlangga, 2008).
 29. Sidartawan, S. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. in (ed. Sudoyo W. Aru, S. B. dkk) 2561–2570 (Departemen Ilmu

- Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, 2006).
30. Sastroasmoro, S. & Ismael, S. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis*. (Sagung Seto, 2014).
 31. Soewondo, P., Purnamasari, D., Oemardi, M. & Waspadji, S. Prevalence of Metabolic Syndrome Using NCEP / ATP III Criteria in Jakarta , Indonesia : The Jakarta Primary Non-communicable Disease Risk Factors Surveillance 2006. 199–203 (2006).
 32. Pusparini. Obesitas sentral , sindroma metabolik dan diabetes melitus tipe dua. **26**, 195–204 (2007).
 33. Boden-albala, B. *et al*. Metabolic Syndrome and Ischemic Stroke Risk Northern Manhattan Study. (2007). doi:10.1161/STROKEAHA.107.496588
 34. Mutmainah, N. & Rahmawati, M. Hubungan antara Kepatuhan Penggunaan Obat dan Keberhasilan Terapi pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Daerah Surakarta Tahun 2010. **11**, 51–56 (2010).
 35. Zhang, W. *et al*. Metabolic Syndrome Increases the Risk of Stroke : a 5-year Follow-up Study in a Chinese Population. 1493–1499 (2009).