

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
INTISARI.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I.....	1
A. Latar Belakang Penelitian.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Pertanyaan Penelitian.....	3
D. Tujuan Penelitian.....	3
E. Manfaat Penelitian.....	4
F. Keaslian dan Kebaharuan Penelitian.....	5
BAB II.....	9
A. Strok.....	9
1. Epidemiologi Strok.....	9
2. Definisi Strok Infark Akut.....	10
3. Patofisiologi Strok Infark.....	11
4. Dampak Strok Infark.....	12
5. Faktor Risiko Strok.....	13
6. Diagnosis Strok.....	16
7. Tatalaksana.....	19
B. Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2).....	25
1. Epidemiologi DMT2.....	25
2. Definisi DMT2.....	26
3. Patofisiologi DMT2.....	27
4. Faktor Risiko dan Komorbid DMT2.....	29
5. Terapi DMT2.....	32
6. Dampak DMT 2.....	33
7. Komplikasi DMT 2.....	33
C. Obesitas.....	34
1. Definisi Obesitas.....	34

2. Metabolisme Lipoprotein pada Obesitas.....	35
3. Obesitas dan Resistensi Insulin.....	36
D. Hubungan Strok Iskemik dengan Diabetes.....	38
E. Major Adverse Brain Events (MABE).....	41
1. Definisi MABE.....	41
2. Faktor yang Berpengaruh Terhadap MABE.....	44
3. Model Prediktif MABE pada Pasien Strok Infark Akut.....	50
4. Pentingnya Memprediksi Terjadinya MABE pada Pasien dengan Strok Infark Akut dengan DMT2.....	53
F. Indeks Trigliserida-Glukosa (ITG).....	53
1. Definisi ITG.....	53
2. Patofisiologi Resistensi Insulin.....	55
3. Perbandingan ITG dengan Biomarker Lain.....	56
4. Faktor yang Berpengaruh Terhadap Nilai ITG.....	58
5. Pentingnya ITG Dalam Implikasi Klinis.....	60
6. Hubungan ITG dengan Strok Infark.....	61
G. Hubungan Antara ITG dengan Strok Iskemik dengan DMT2.....	62
H. Kerangka Teori.....	64
I. Kerangka Konsep.....	65
J. Hipotesis.....	65
BAB III.....	66
A. Rancangan Penelitian.....	66
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	66
C. Populasi Penelitian.....	66
D. Subjek Penelitian.....	66
E. Sampel Penelitian.....	67
F. Variabel Penelitian.....	68
G. Besar Sampel Penelitian.....	68
H. Alur dan Prosedur Penelitian.....	71
I. Definisi Operasional.....	74
J. Analisis Statistik.....	83
K. Pertimbangan Etika Penelitian.....	84
BAB IV.....	85
A. Hasil Penelitian.....	85
1. Karakteristik Dasar.....	85
2. Analisis ITG terhadap MABE.....	90
a. Analisis ROC ITG terhadap MABE.....	90
b. Hubungan ITG dan Variabel Perancu dengan MABE.....	91

c. Analisis Multivariat MABE.....	93
3. Analisis ITG terhadap Strok Berulang.....	93
a. Analisis ROC ITG terhadap Strok Berulang.....	93
b. Hubungan ITG dan Variabel Perancu dengan Strok Berulang.....	94
c. Analisis Multivariat Strok Berulang.....	96
4. Analisis ITG terhadap Kejang.....	97
a. Analisis ROC ITG terhadap Kejang.....	97
b. Hubungan ITG dan Variabel Perancu dengan Kejang.....	98
c. Analisis Multivariat Kejang.....	100
5. Analisis ITG terhadap Gangguan Kognitif.....	100
a. Analisis ROC ITG terhadap Gangguan Kognitif.....	100
b. Hubungan ITG dan Variabel Perancu dengan Gangguan Kognitif.....	101
c. Analisis Multivariat Gangguan Kognitif.....	103
B. Pembahasan.....	103
C. Keterbatasan Penelitian.....	114
BAB V.....	116
A. Kesimpulan.....	116
B. Saran.....	116
DAFTAR PUSTAKA.....	117
LAMPIRAN.....	132

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2. Kadar Pemeriksaan Laboratorium Darah untuk DM.....	27
Tabel 3. Beberapa Metode Penilaian Resistensi Insulin.....	57
Tabel 4. Hasil Perhitungan Besar Sampel Keseluruhan.....	69
Tabel 5. Perhitungan Sampel Strok Berulang.....	69
Tabel 6. Perhitungan Sampel Gangguan Kognitif.....	70
Tabel 7. Definisi Operasional.....	74
Tabel 8. Karakteristik Dasar Subjek Penelitian.....	86
Tabel 9. Analisis ROC ITG terhadap MABE.....	90
Tabel 10. Analisis Bivariat Hubungan ITG dengan MABE.....	91
Tabel 11. Analisis Bivariat Hubungan Variabel Perancu dengan MABE.....	91
Tabel 12. Analisis Multivariat MABE.....	93
Tabel 13. Analisis ROC ITG dengan Strok Berulang.....	94
Tabel 14. Analisis Bivariat Hubungan ITG dengan Stroke Berulang.....	95
Tabel 15. Analisis Bivariat Hubungan Variabel Perancu dengan Strok Berulang.....	95
Tabel 16. Analisis Multivariat Strok Berulang.....	97
Tabel 17. Analisis ROC ITG terhadap Kejang.....	98
Tabel 18. Analisis Bivariat Hubungan ITG dengan Kejang.....	98
Tabel 19. Analisis Bivariat Hubungan Variabel Perancu dengan Kejang.....	99
Tabel 20. Analisis Multivariat Kejang.....	100
Tabel 21. Analisis ROC ITG terhadap Gangguan Kognitif.....	101
Tabel 22. Analisis Bivariat Hubungan ITG dengan Gangguan Kognitif.....	102
Tabel 23. Analisis Bivariat Hubungan Variabel Perancu dengan Gangguan Kognitif.....	102
Tabel 24. Analisis Multivariat Gangguan Kognitif.....	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Patogenesis Strok Iskemik.....	12
Gambar 2. Ilustrasi Skematis Hubungan antara Faktor Risiko yang Berkaitan dengan Usia dan Jenis Kelamin Sepanjang Hidup.....	14
Gambar 4. Pemeriksaan Radiologis Pada Strok Akut.....	19
Gambar 5. Tatalaksana Strok Secara Umum.....	20
Gambar 6. <i>The Egregious Eleven</i>	28
Gambar 7. <i>Signaling Pathway</i> yang Terlibat dalam Sekresi Insulin.....	30
Gambar 8. Target Terapi DMT2 Melalui Jalur Hiperglikemia.....	32
Gambar 9. Metabolisme HDL dan <i>Reverse Cholesterol Transfer</i>	36
Gambar 10. Akumulasi Jaringan Lemak Viseral dan Ektopik dan Abnormalitas Kardiometabolik.....	37
Gambar 11. Mekanisme Neuroinflamasi Iskemia Serebral pada DM.....	40
Gambar 12. Mekanisme Resistensi Insulin pada Strok Infark.....	62
Gambar 13. Kerangka Teori.....	64
Gambar 14. Kerangka Konsep.....	65
Gambar 15. Alur Penelitian.....	73
Gambar 16. Alur Pelaksanaan Penelitian.....	85
Gambar 17. Grafik ROC ITG terhadap MABE.....	90
Gambar 18. Grafik ROC ITG terhadap Strok Berulang.....	94
Gambar 19. Grafik ROC ITG terhadap Kejang.....	98
Gambar 20. Grafik ROC ITG terhadap Gangguan Kognitif.....	101
Gambar 21. <i>Ethical Clearance</i>	131
Gambar 22. Surat Izin Penelitian.....	132