

**HUBUNGAN PAJANAN PESTISIDA DENGAN KEJADIAN *MILD COGNITIVE IMPAIRMENT* (MCI) PADA PETANI SAYUR DI DESA KALISORO, KABUPATEN KARANGANYAR**

**AUNI PASCAL RAMADHANI AZIZ-25000122130157  
2026-SKRIPSI**

Pajanan pestisida kronis pada petani sayur merupakan salah satu faktor risiko yang berpotensi menimbulkan gangguan neurologis, termasuk *Mild Cognitive Impairment* (MCI), akibat efek neurotoksik dari bahan aktif pestisida. Tingginya intensitas penggunaan pestisida pada sektor pertanian menjadikan petani sebagai kelompok yang rentan mengalami penurunan fungsi kognitif. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan pajanan pestisida dengan kejadian MCI pada petani sayur di Desa Kalisoro, Kabupaten Karanganyar. Penelitian ini menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Sebanyak 95 petani sayur dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Variabel bebas meliputi jumlah jenis pestisida, dosis pestisida, intensitas pajanan pestisida, dan penggunaan alat pelindung diri (APD), sedangkan variabel terikat adalah kejadian MCI yang diukur menggunakan *Montreal Cognitive Assessment-Indonesian Version* (MoCA-Ina). Analisis data dilakukan menggunakan uji *Chi-square* dengan tingkat kepercayaan 95%. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 60 responden (63,2%) mengalami MCI. Terdapat hubungan yang signifikan antara jumlah jenis pestisida ( $p=0,001$ ; PR=2,452; 95%CI=1,4755–4,076) dan intensitas pajanan pestisida ( $p=0,013$ ; PR=2,063; 95%CI=1,202–3,539) dengan kejadian MCI. Sementara itu, dosis pestisida ( $p=0,248$ ) dan penggunaan APD ( $p=0,195$ ) tidak menunjukkan hubungan yang signifikan dengan kejadian MCI. Disimpulkan bahwa penggunaan berbagai jenis pestisida dan tingginya intensitas pajanan meningkatkan risiko terjadinya MCI pada petani sayur. Oleh karena itu, upaya pengendalian pajanan pestisida melalui penerapan praktik pertanian yang aman perlu ditingkatkan untuk mengurangi risiko gangguan fungsi kognitif pada petani.

**Kata kunci:** Pajanan pestisida, *Mild Cognitive Impairment* (MCI), MoCA-Ina.