

DAFTAR PUSTAKA

1. Suwitra, Ketut: Penyakit Ginjal Kronik. In: Aru W Sudoyo, editor. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 2. Edisi 5. Jakarta: Interna Publishing; 2009. p. 1035.
2. *Centers for Disease Control and Prevention. Leading Causes of Death* [Internet]. c2009 [cited 2014 Jan 6]. Available from: www.cdc.gov/nchs/fastats/lcod.htm
3. *United States Renal Data System. USRDS 2011 Annual Data Report: Atlas of Chronic Kidney Disease and End-Stage Renal Disease in the United States.* c2011 [cited 2014 Jan 6]. Available from: www.kidneyfund.org/about-us/assets/pdfs/akf-kidneydiseasestatistics-2012.pdf
4. Jha, Vivekanand. *Current Status of Chronic Kidney Disease Care in South East Asia.* Seminars in Nephrologi vol 29 no 5 [Internet]. 2009; 487-96. Available from: www.academia.edu
5. *Centers for Disease Control and Prevention. National Chronic Kidney Disease Fact Sheet* [Internet]. c2010 [cited 2014 Jan 6]. Available from: www.cdc.gov/diabetes/pubs/factsheets/kidney.htm
6. *National Kidney Disease Education Program. Health Professionals: Chronic Kidney Disease Information* [Internet]. c2011 [cited 2013 Nov 11]. Available from: www.nkdep.nih.gov/professionals/chronic_kidney_disease.htm#riskfactors
7. SG,Alan, Chertow,GM, Fan,D, McCulloch,CE, Hsu,CY. *Chronic Kidney Disease and the Risk of Death, Cardiovascular Events, and Hospitalization.* NEJM [Internet]. 2004; 351(13):1296-1305. Available from: www.nejm.org

8. Guyton AC, Hall JE. Buku Ajar Fisiologi Kedokteran (Terjemahan). Edisi 11. Jakarta: EGC; 2007. p. 426.
9. O' Callaghan C. In: Anisa R, Cut N. At A Glance Sistem Ginjal (Terjemahan). Jakarta: Penerbit Erlangga; 2009.
10. NKF KDOQI *Guidelines. Definition and Classification of Stages of Chronic Kidney* [Internet]. c2002 [cited 2013 Nov 11]. Available from: www.kidney.org/PROFESSIONALS/kdoqi/guidelines_ckd/p4_class_g1.htm.
11. D,Rubenstein, D,Wayne, J,Bradley. In: Rahmalia A, Safitri A. Lecture Notes: Kedokteran Klinis (Terjemahan). Jakarta: Penerbit Erlangga; 2007. p. 15-28.
12. QL,Ooi, FK,Tow, R,Deva, MA,Alias, R,Kawasaki, TY,Wong et al. *The Microvasculature in Chronic Kidney Disease*. CJASN [Internet]. 2011; 6(8): 1872-8. Available from: www.ncbi.nih.gov/pubmed/
13. Darmono. Pola Hidup Sehat Penderita Diabetes Melitus. In: Darmono, Suhartono T, Pemayun TGD, Padmomartono FS, editors. Naskah lengkap Diabetes Melitus Ditinjau dari Berbagai Aspek Penyakit Dalam. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro; 2007. p. 15-28.
14. Hadisaputro S, Setyawan. Epidemiologi dan Faktor-Faktor Resiko Terjadinya Diabetes Melitus Tipe 2. In: Darmono, Suhartono T, Pemayun TGD, Padmomartono FS, editors. Naskah lengkap Diabetes Melitus Ditinjau dari Berbagai Aspek Penyakit Dalam. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro; 2007. p. 133-52.
15. Hendromartono: Nefropati Diabetik. In: Aru W Sudoyo, editor. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 3. Edisi 5. Jakarta: Interna Publishing; 2009. p. 1942.
16. Parving,HH, Maver,M, Ritz,E : *Diabetic Nephropathy*. In: Benner, Barry M, editors. *The Kidney Volume 2*. 8th ed. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2008. p. 1277-79.

17. Sukandar E. *Gagal Dinjal dan Panduan Terapi Dialisis*. Bandung: Pusat Informasi Ilmiah Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Padjajaran/RS. Dr. Hasan Sadikin; 2006. p. 42-73.
18. Tessa A: Hipertensi pada Penyakit Ginjal. In: Aru W Sudoyo, editor. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 2*. Edisi 5. Jakarta: Interna Publishing; 2009. p. 1086-7.
19. Blumenfeld,JD, Laragh,JH : *Primary and Secondary Hypertension*. In: Benner, Barry M, editors. *The Kidney Volume 2*. 8th ed. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2008. p. 1473.
20. McMahon,LP, Parfey,PS : *Cardiovascular Aspects of Chronic Kidney Disease*. In: Benner, Barry M, editors. *The Kidney Volume 2*. 8th ed. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2008. p. 1697-1706.
21. Bansal,N, Hsu,CY, Chandra,M, Iribarren,C, Fortmann,SP, Hlatky,MA et al. *Potential Role of Differential Medication Use in Explaining Excess Risk of Cardiovascular Events and Death Association with Chronic Kidney Disease: A Cohort Study*. BMC Nephrology [Internet]. 2011; 12:44. Available from: www.biomedcentral.com
22. Junyent,M, Martinez,M, Borrás,M, Coll,B, Valdivielso,JM, Vidal,T et al. *Predicting Cardiovascular Disease Morbidity and Mortality in Chronic Kidney Disease in Spain The Rationale and Design of NEFRONA: A Prospective, Multicenter, Observasional Cohort Study* . BMC Nephrology [Internet]. 2010; 11:14. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/
23. Alwi, Idrus: Infark Miokard Akut dan Elevasi ST. In: Aru W Sudoyo, editor. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 2*. Edisi 5. Jakarta: Interna Publishing; 2009. p. 1741-43.
24. Harun,S, Alwi,I : Infark Miokard Akut Tanpa Elevasi T. In: Aru W Sudoyo, editors. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 2*. Edisi 5. Jakarta: Interna Publishing; 2009. p. 1757.
25. Mansjoer,A dkk, editors. *Kapita Selekta Kedokteran Jilid 2*. Edisi 3. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2009. p. 17.

26. Fabbian,F, Casetta,I, Giorgi,AD, Pala,M, Tiseo,R, Portaluppi,F et al. *Stroke and Renal Dysfunction: Are We Always Conscious of This Relationship?* Sage Publications [Internet]. 2012; 18(3):305-11. Available from: www.sagepub.com
27. Mansjoer,A dkk, editors. *Kapita Selektta Kedokteran Jilid 1*. Edisi 3. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2009. p. 434.
28. Gallardo,RM, Morong,FF, Pino,GG, Ariasm,IC, Gallego,RH, Caravaca,F. *Congestive Heart Failure in Patients with Advanced Chronic Kidney Disease: Association with Pre-Emptive Vascular Access Placement*. *Revista Nefrologia* [Internet]. 2012; 32(2):206-12. Available from: www.revistanefrologia.com
29. Panggabean, Marulam M: *Gagal Jantung*. In: Aru W Sudoyo, editor. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 2*. Edisi 5. Jakarta: Interna Publishing; 2009. p. 1583-5.
30. Mitsnefes, Mark M. *Cardiovascular Complications of Pediatric Chronic Kidney Disease*. *Pediatric Nephrology* [Internet]. 2008; 23:27-39. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/
31. Luman, Andy. *Diabetes dan Penyakit Kardiovaskular* [Internet]. Divisi Kardiologi Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara Medan. c2013 [cited 2013 Des 5]. Available from: <http://ikaapda.com/resources/Kardio/Reading/DIABETES-DAN-PENYAKIT-KARDIOVASKULAR.pdf>
32. Hess,K, Marx,N, Lehrke,M. *Cardiovascular Disease and Diabetes: The Vulnerable Patient*. *European Heart Journal Supplements* [Internet]. 2012; 14(Supplement B):B4-13. Available from: <http://eurheartjsupp.oxfordjournals.org>
33. Lawler,MK, Doeksen,GA, Eilrich,FC. *A System Development Guide for A Kidney Dialysis Center*. Departemen of Agricultural Economics Oklahoma Stase University [Internet]. 2003.p. 17. Available from: www.ruralhealthworks.org

34. Islam, TM, Fox, CS, Mann, D, Muntner, P. *Age-Related Associations of Hypertension and Diabetes Mellitus with Chronic Kidney Disease*. BMC Nephrology [Internet]. 2009; 10:17. Available from: www.biomedcentral.com
35. American Kidney Fund. *Kidney Disease Statistics*. American Kidney Fund [Internet]. 2012. Available from: www.kidneyfund.org
36. Shroff, GR, Frederick, PD, Herzog, CA. *Renal Failure and Acute Myocardial Infarction: Clinical Characteristics in Advanced Chronic Kidney Disease, Dialysis, and Non-Chronic Kidney Disease Patients. A Collaborative Project of the United States Renal Data System/National Institutes of Health and the National Registry of Myocardial Infarction*. Am Heart J [Internet]. 2012; 163(3): 399-406. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/
37. A, Lisowska, WJ, Musial. *Heart Failure in the Patients with Chronic Kidney Disease*. Annales Academiae Medicae Bialostocensis [Internet]. 2004; vol. 49. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

LAMPIRAN

DAFTAR TILIK PENELUSURAN REKAM MEDIK

No	Keterangan		
1.	Nama		
2.	Jenis kelamin	Laki-laki <input type="checkbox"/>	Perempuan <input type="checkbox"/>
3.	Umur		
4.	Berat badan		
5.	Tinggi badan		
6.	Pekerjaan		
7.	Tekanan darah	Normal (<120/80mmHg)	<input type="checkbox"/>
		Prehipertensi (120-139/80-89mmHg)	<input type="checkbox"/>
		Hipertensi I (140-149/90-99mmHg)	<input type="checkbox"/>
		Hipertensi II (\geq 150/100mmHg)	<input type="checkbox"/>
8.	Diabetes Melitus	Ya <input type="checkbox"/>	\geq Tidak <input type="checkbox"/>
9.	Infark Miokard Akut	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>
10.	Stroke	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>
11.	Gagal Jantung Kongestif	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>
12.	Kadar Kolesterol Total	Optimal (<200mg/dl)	<input type="checkbox"/>
		Batas Tinggi (200-239mg/dl)	<input type="checkbox"/>

		Tinggi (≥ 240 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
13.	Kadar Kolesterol LDL	Optimal (< 100 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
		Batas Tinggi (100-159mg/dl)	<input type="checkbox"/>
		Tinggi (≥ 160 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
14.	Kadar Kolesterol HDL	Rendah (< 40 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
		Tinggi (> 60 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
15.	Kadar Trigliserida	Normal (< 150 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
		Batas Tinggi (150-199mg/dl)	<input type="checkbox"/>
		Tinggi (> 200 mg/dl)	<input type="checkbox"/>
16.	Hemodialisa	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG**
Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang 50231
Telp/Fax. 024-8318350



ETHICAL CLEARANCE

No. 095/EC/FK-RSDK/2014

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

**KEJADIAN PENYAKIT KARDIOSEREBROVASKULAR PADA
PENDERITA PENYAKIT GINJAL KRONIK STADIUM V DENGAN
DIABETES MELITUS DAN TANPA DIABETES MELITUS**

Peneliti Utama : Stephanie Widodo Subagio
Pembimbing : 1. Dr.dr. Shofa Chasani, Sp.PD-KGH
2. dr. RB Bambang Wityahjo, M.Kes
Penelitian : Dilaksanakan di RSUP Dr. Kariadi Semarang

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (clinical Trial)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian.

Semarang, 04 APR 2014

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RSUP Dr. Kariadi
Sekretaris



Dr.dr.Selamat Budijitno, M.Si.Med,Sp.B,Sp.B(K),Onk
NIP. 197108072 008121 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI**

Jalan Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO BOX 1104
Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
Website : <http://www.rskariadi.com> email : rsdk@idosat.net.id ; rsdk@rskariadi.com

RSUP Dr. KARIADI
selamat Menikmati Sehat

**SURAT IZIN
MELAKSANAKAN PENELITIAN**

DL.00.02 / III / 849 / 2014

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
NIP : 19610818 198812 1001
Jabatan : Direktur SDM dan Pendidikan RSUP Dr. Kariadi

Memberikan ijin melakukan penelitian untuk :

Nama peneliti : Stephanie Widodo Subagio
Institusi peneliti : Universitas Diponegoro (Fakultas Kedokteran)
Judul penelitian : Kejadian Penyakit Kardiozerebrovaskular Pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik Stadium 1/2 Dengan Diabetes Melitus dan Tanpa Diabetes Melitus.
Pembimbing I : Dr. dr. Shofa Chasani, Sp.PD-KGF,
II : dr. RB Bambang Witjahjic, M.Kes
DPJP : -
Lokasi penelitian : Instalasi Rekam Medis

untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama \pm 2 bulan.

Peneliti wajib melakukan :

1. Laporan monitoring evaluasi penelitian secara periodik
2. Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian
3. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang

An. Direktur Utama
Direktur SDM dan Pendidikan

Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
NIP. 19610818 198812 1 001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI

Jalan Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO BOX 1104
 Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
 Website : <http://www.rskariadi.com> email : rsdk@indosat.net.id ; rsdk@rskariadi.com



Nomor : DL.00.02 / I.II / 048 / 2014
 Lamp. : -
 Perihal : Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Diponegoro
 Jl. Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang
 di -

S E M A R A N G

Menindak lanjuti surat Saudara No.1373/UN7.3.4/D1/PP/2014 tanggal 13 Maret 2014 perihal Permohonan ijin penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama peneliti : Stephanie Widodo Subagio
 Judul penelitian : Kejadian Penyakit Kardiuserebrovaskular Pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik Stadium V Dengan Diabetes Melitus dan Tanpa Diabetes Melitus.
 Pembimbing I : Dr. dr. Shofa Chasani, SP.FD-KGH
 II : dr. RB Bambang Witjahjo, M.Kes
 DPJP : -

pada prinsipnya diizinkan untuk melaksanakan Penelitian di Instalasi Rekam Medis RSUP Dr Kariadi dengan ketentuan :

- ↓ Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama ±2 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah ±70 CM.
- ↓ Tidak mengganggu pelayanan.
- ↓ Pihak Institusi dan mahasiswa dapat mentaati peraturan serta tata-tertib yang berlaku di RSUP Dr. Kariadi.
- ↓ Memberikan laporan hasil penelitian kepada RSUP Dr. Kariadi dan Bagian/Instalasi tempat penelitian dilaksanakan.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

An. Direktur Utama
 Direktur SDM dan Pendidikan

Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
 NIP. 19610818 198812 1 001

Tembusan Yth :

1. Direktur Utama RSUP Dr. Kariadi (sebagai laporan)
2. Ka.Inst. Rekam Medis
3. Ka.Inst. Diklat
- ✓4. Yang bersangkutan

Spreadsheet Data

No	Jenis Kelamin	Umur	TD	DM	IMA	Stroke	GJK	HD
1	L	59	130/70	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
2	L	67	200/110	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
3	L	54	160/90	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
4	L	64	170/100	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
5	L	59	140/90	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
6	L	56	160/90	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7	P	45	150/90	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
8	L	50	160/80	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
9	L	49	100/70	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
10	P	38	170/90	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
11	P	58	220/70	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
12	L	58	170/110	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
13	L	82	120/70	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
14	L	54	170/80	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya
15	L	58	160/90	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya
16	L	58	140/100	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
17	L	53	120/70	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
18	L	63	130/90	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
19	L	58	140/90	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
20	L	52	160/80	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya
21	L	54	140/90	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
22	P	69	220/110	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya
23	P	61	134/80	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
24	P	46	140/90	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
25	P	46	100/70	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
26	L	52	120/70	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
27	P	57	150/80	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
28	P	62	160/90	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
29	L	58	140/90	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak
30	P	68	130/80	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak
31	P	73	170/100	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak
32	P	48	140/90	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak
33	P	62	150/70	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak

34	L	60	190/100	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak
35	L	72	168/80	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
36	L	60	120/80	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
37	L	61	120/70	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
38	P	64	160/100	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
39	P	55	160/100	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
40	P	28	140/90	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
41	L	63	150/80	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
42	P	44	210/130	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
43	P	33	170/110	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
44	L	29	190/110	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
45	P	33	160/100	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
46	L	50	140/90	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
47	L	44	200/100	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
48	P	49	270/110	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
49	L	29	140/90	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
50	L	22	230/110	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
51	P	50	160/80	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
52	L	56	150/100	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
53	L	73	140/70	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
54	L	33	180/80	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
55	L	63	180/80	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
56	L	41	150/90	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
57	P	44	110/80	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
58	L	32	150/110	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
59	P	60	140/90	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
60	P	56	200/110	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
61	P	49	130/90	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
62	L	47	110/70	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
63	P	57	180/100	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
64	P	78	160/90	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya
65	L	74	110/60	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
66	L	45	130/70	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
67	L	55	146/68	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
68	P	49	200/90	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya
69	L	75	170/90	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
70	P	59	130/90	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak

Analisis Univariat

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur	Tekanan Darah	Diabetes Melitus	Infark Miokard Akut	Stroke	Gagal Jantung Kongestif	Kriteria NYHA (Untuk GJK)	Hemodialis a	Meninggal Dunia	Kondisi
N	Valid	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		1.4143	3.8286	3.1857	.5000	.2429	.1429	.2429	.7714	.6429	.2286	
Median		1.0000	4.0000	4.0000	.5000	.0000	.0000	.0000	.0000	1.0000	.0000	
Std. Deviation		.49615	1.2737 2	1.10719	.50361	.43191	.35245	.43191	1.41597	.48262	.42294	
Minimum		1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	
Maximum		2.00	6.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	1.00	

Frequency Table

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	41	58.6	58.6	58.6
	Perempuan	29	41.4	41.4	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30 thn	4	5.7	5.7	5.7
	31-40 thn	5	7.1	7.1	12.9
	41-50 thn	17	24.3	24.3	37.1
	51-60 thn	24	34.3	34.3	71.4
	61-70 thn	13	18.6	18.6	90.0
	>70 thn	7	10.0	10.0	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	10	14.3	14.3	14.3

Prehipertensi	7	10.0	10.0	24.3
Hipertensi I	13	18.6	18.6	42.9
Hipertensi II	40	57.1	57.1	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Diabetes Melitus

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak DM	35	50.0	50.0	50.0
Mengidap DM	35	50.0	50.0	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Infark Miokard Akut

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak IMA	53	75.7	75.7	75.7
Mengidap IMA	17	24.3	24.3	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak stroke	60	85.7	85.7	85.7
	Stroke	10	14.3	14.3	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Gagal Jantung Kongestif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak CHF	53	75.7	75.7	75.7
	Ya CHF	17	24.3	24.3	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Kriteria NYHA (Untuk GJK)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	53	75.7	75.7	75.7

NYHA II	3	4.3	4.3	80.0
NYHA III	8	11.4	11.4	91.4
NYHA IV	6	8.6	8.6	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Hemodialisa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Hemodialisa	25	35.7	35.7	35.7
Hemodialisa	45	64.3	64.3	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Meninggal Dunia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Masih hidup	54	77.1	77.1	77.1
Meninggal dunia	16	22.9	22.9	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Kondisi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	55	78.6	78.6	78.6
acute respiratory distress syndrome	1	1.4	1.4	80.0
asidosis metabolik	4	5.7	5.7	85.7
ensepalopati uremikum	3	4.3	4.3	90.0
multiple organ failure	1	1.4	1.4	91.4
sepsis	3	4.3	4.3	95.7
sindrom uremia	1	1.4	1.4	97.1
syok hemoragik	1	1.4	1.4	98.6
syok kardiogenik	1	1.4	1.4	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Umur * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Tekanan Darah * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Infark Miokard Akut * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Stroke * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Gagal Jantung Kongestif * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Kriteria NYHA (Untuk GJK) * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Hemodialisa * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Meninggal Dunia * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%
Kondisi * Diabetes Melitus	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%

Jenis Kelamin * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	19	22	41
		% of Total	27.1%	31.4%	58.6%
	Perempuan	Count	16	13	29
		% of Total	22.9%	18.6%	41.4%
Total		Count	35	35	70
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.530 ^a	1	.467		
Continuity Correction ^b	.235	1	.627		
Likelihood Ratio	.531	1	.466		
Fisher's Exact Test				.628	.314
Linear-by-Linear Association	.522	1	.470		

N of Valid Cases	70			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Umur * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Umur	21-30 thn	Count	4	0	4
		% of Total	5.7%	.0%	5.7%
	31-40 thn	Count	4	1	5
		% of Total	5.7%	1.4%	7.1%
	41-50 thn	Count	11	6	17
		% of Total	15.7%	8.6%	24.3%
	51-60 thn	Count	8	16	24
		% of Total	11.4%	22.9%	34.3%
	61-70 thn	Count	4	9	13
		% of Total	5.7%	12.9%	18.6%

>70 thn	Count	4	3	7
	% of Total	5.7%	4.3%	10.0%
Total	Count	35	35	70
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.003 ^a	5	.035
Likelihood Ratio	13.800	5	.017
Linear-by-Linear Association	5.953	1	.015
N of Valid Cases	70		

a. 6 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

Tekanan Darah * Diabetes Melitus

Crosstab

	Diabetes Melitus	Total
--	------------------	-------

			Tidak DM	Mengidap DM	
Tekanan Darah	Normal	Count	5	5	10
		% of Total	7.1%	7.1%	14.3%
	Prehipertensi	Count	3	4	7
		% of Total	4.3%	5.7%	10.0%
	Hipertensi I	Count	6	7	13
		% of Total	8.6%	10.0%	18.6%
	Hipertensi II	Count	21	19	40
		% of Total	30.0%	27.1%	57.1%
Total	Count	35	35	70	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.320 ^a	3	.956
Likelihood Ratio	.320	3	.956
Linear-by-Linear Association	.105	1	.746
N of Valid Cases	70		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

Infark Miokard Akut * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Infark Miokard Akut	Tidak IMA	Count	32	21	53
		% of Total	45.7%	30.0%	75.7%
	Mengidap IMA	Count	3	14	17
		% of Total	4.3%	20.0%	24.3%
Total	Count	35	35	70	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.401 ^a	1	.002		

Continuity Correction ^b	7.769	1	.005		
Likelihood Ratio	10.023	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.266	1	.002		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Stroke * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Stroke	Tidak stroke	Count	33	27	60
		% of Total	47.1%	38.6%	85.7%
Stroke	Stroke	Count	2	8	10
		% of Total	2.9%	11.4%	14.3%
Total		Count	35	35	70
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.200 ^a	1	.040		
Continuity Correction ^b	2.917	1	.088		
Likelihood Ratio	4.456	1	.035		
Fisher's Exact Test				.084	.042
Linear-by-Linear Association	4.140	1	.042		

N of Valid Cases	70			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Gagal Jantung Kongestif * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Gagal Jantung Kongestif	Tidak CHF	Count	30	23	53
		% of Total	42.9%	32.9%	75.7%
	Ya CHF	Count	5	12	17
		% of Total	7.1%	17.1%	24.3%
Total		Count	35	35	70
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.807 ^a	1	.051		
Continuity Correction ^b	2.797	1	.094		
Likelihood Ratio	3.897	1	.048		
Fisher's Exact Test				.093	.046
Linear-by-Linear Association	3.752	1	.053		
N of Valid Cases	70				

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.807 ^a	1	.051		
Continuity Correction ^b	2.797	1	.094		
Likelihood Ratio	3.897	1	.048		
Fisher's Exact Test				.093	.046
Linear-by-Linear Association	3.752	1	.053		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Kriteria NYHA (Untuk GJK) * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Kriteria NYHA (Untuk GJK)	.00	Count	30	23	53
		% of Total	42.9%	32.9%	75.7%
NYHA II		Count	1	2	3
		% of Total	1.4%	2.9%	4.3%
NYHA III		Count	3	5	8
		% of Total	4.3%	7.1%	11.4%
NYHA IV		Count	1	5	6
		% of Total	1.4%	7.1%	8.6%
Total		Count	35	35	70
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.425 ^a	3	.219
Likelihood Ratio	4.683	3	.197
Linear-by-Linear Association	4.104	1	.043
N of Valid Cases	70		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

Hemodialisa * Diabetes Melitus

Crosstab

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Hemodialisa	Tidak Hemodialisa	Count	11	14	25
		% of Total	15.7%	20.0%	35.7%
Hemodialisa	Hemodialisa	Count	24	21	45
		% of Total	34.3%	30.0%	64.3%
Total		Count	35	35	70
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.560 ^a	1	.454		
Continuity Correction ^b	.249	1	.618		
Likelihood Ratio	.561	1	.454		
Fisher's Exact Test				.618	.309
Linear-by-Linear Association	.552	1	.458		

N of Valid Cases	70			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Meninggal Dunia * Diabetes Melitus

Meninggal Dunia * Diabetes Melitus Crosstabulation

			Diabetes Melitus		Total
			Tidak DM	Mengidap DM	
Meninggal Dunia	Masih hidup	Count	26	28	54
		% of Total	37.1%	40.0%	77.1%
	Meninggal dunia	Count	9	7	16
		% of Total	12.9%	10.0%	22.9%
Total		Count	35	35	70
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.324 ^a	1	.569		
Continuity Correction ^b	.081	1	.776		
Likelihood Ratio	.325	1	.569		
Fisher's Exact Test				.777	.388
Linear-by-Linear Association	.319	1	.572		
N of Valid Cases	70				

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.324 ^a	1	.569		
Continuity Correction ^b	.081	1	.776		
Likelihood Ratio	.325	1	.569		
Fisher's Exact Test				.777	.388
Linear-by-Linear Association	.319	1	.572		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Kondisi * Diabetes Melitus

Crosstab

		Diabetes Melitus		Total
		Tidak DM	Mengidap DM	
Kondisi	Count	27	28	55
	% of Total	38.6%	40.0%	78.6%
acute respiratory distress syndrome	Count	1	0	1
	% of Total	1.4%	.0%	1.4%
asidosis metabolik	Count	2	2	4
	% of Total	2.9%	2.9%	5.7%
ensepalopati uremikum	Count	2	1	3
	% of Total	2.9%	1.4%	4.3%
multiple organ failure	Count	0	1	1
	% of Total	.0%	1.4%	1.4%

sepsis	Count	1	2	3
	% of Total	1.4%	2.9%	4.3%
sindrom uremia	Count	1	0	1
	% of Total	1.4%	.0%	1.4%
syok hemoragik	Count	1	0	1
	% of Total	1.4%	.0%	1.4%
syok kardiogenik	Count	0	1	1
	% of Total	.0%	1.4%	1.4%
Total	Count	35	35	70
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.685 ^a	8	.682
Likelihood Ratio	7.629	8	.470
N of Valid Cases	70		

a. 16 cells (88.9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

Biodata Mahasiswa

Nama : Stephanie Widodo Subagio
NIM : 22010110110012
Tempat/tanggal lahir : Semarang, 31 Maret 1992
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Jangli no 54 Semarang
Nomor HP : 085640253036
Email : stephaniewidodo@yahoo.com
Tahun masuk FK Undip : 2010