

DAFTAR PUSTAKA

1. Ralph LS, Scott EK, Joseph PB, Louis RC. American Heart Association. An Updated Definition of Stroke for the 21st Century: A statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke. AHA Journal*. 2013; 44:2064-2089.
2. Mardjono M, Sidharta P. *Neurologi Klinis Dasar. BAB 9, Mekanisme Gangguan Vaskular Susunan Saraf Jakarta: Dian Rakyat; 2004: hal. 269*
3. Siswanto Y. *Beberapa Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stroke Berulang (Studi Kasus RS DR. Kariadi Semarang). Semarang: Universitas Diponegoro; 2010.*
4. Hoyert DL, Xu J : NVSS. Deaths: Preliminary Data for 2011. *National Vital Statistics Report*. 2012;61(6):1-4.
5. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar Nasional (RISKESDAS); 2013. Republik Indonesia: Kementerian Kesehatan; 2013.*
6. Nastiti, Dian. *Gambaran Resiko Kejadian Stroke Pada Pasien Stroke Rawat Inap di Rumah Sakit Krakatau Medika Tahun 2011. FKM UI; 2012.*
7. Sariningsih, Sariningsih. *Hubungan Jumlah Neutrofil Absolut dengan Mortalitas pad Stroke Iskemik Akut dengan Komplikasi Pneumonia. Masters thesis, Diponegoro University; 2011.*
8. Adnan Khan, Akhtar Sherin, Hussain Ahmad, Muhammad Asghar Khalil. *Acute Complication of Stroke; 2011 vol 18(2):220-223.*

9. Puspitasari, Vania. Hubungan Antara Stroke Dengan Angka Kejadian Epilepsi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Universitas Sebelas Maret; 2009.
10. Price, A Sylvia. Wilson, M Lorraine. Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit volume 2. Edisi ke6. Jakarta: EGC; 2005: hal. 1110-1112
11. repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/19551/4/Chapter%20II.pdf
[2014 : cited 12 November 2014].
12. P. Langhorne, D. J. Stott, L. Robertson, J. MacDonald, L. Jones, C. McAlpine, dkk. Medical Complication After Stroke. American Heart Association; 2000. 31: 1223-1229.
13. <http://www.pdpersi.co.id/content/news.php?mid=5&catid=2&nid=969>
[2014 : cited 18 November 2014].
14. Lombardo, M.C. Penyakit Cerebrovaskuler dan Nyeri Kepala. Dalam: Price, S.A., Wilson,L.M. Patofisiologi : Konsep Klinis Proses Proses Penyakit. Edisi 4. Alih Bahasa: Anugerah P. Jakarta: EGC; 1995: hal 961-976
15. Nopmaneejumruslers C, Kaneko Y, Hajek V, Zivanovic V, Bradley TD. Cheyne-stokes respiration in stroke relationship to hypocapnia and occult cardiac dysfunction. J Respir Crit Care Med. 2005;171:1048-52.
16. Polkey MI, Lyall RA, Moxham J, Leigh PN. Respiratory aspects of neurological disease. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 1999;66:5-15.
17. Oppenheimer S, Hachinski V. Complications of acute stroke. Lancet. 1992;339:721-4.

18. Djodibroto, Darmanto. *Respirologi (Respiratory Medicine)*. Edisi ke1. Jakarta: EGC; 2009: hal. 136-137
19. Crowin, J Elizabeth. *Buku Saku Patofisiologi*. Edisi ke3. Jakarta: EGC; 2009: hal 477
20. Tanjung Marlina. *Efektivitas Selenium Pada Konstipasi Fungsional Anak*: Departmen Ilmu Kesehatan Anak, Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara,Rumah Sakit Haji Adam Malik, Medan, Indonesia; 2013.
21. Wicaksana, Inu. *Mereka Bilang Aku Sakit jiwa*.Yogyakarta: KANINUS; 2008; hal.20.
22. Kikio, kiki. *Kejang Pasca Stroke*. [2014 : cited 19 November 2014]. Aveliable from <http://www.scribd.com/doc/80364983/Kejang-Pasca-Stroke>
23. Liu X, Xu G, Wu W, Zhang R, Tu Q, Zu W, Subtype and One Year Survival of First Ever Stroke in Chinese patients The nanjing Stroke Registry; 2006. *Cerebrovasc Dis*, 22: 130- 136.
24. Pinzon Rizaldi,Laksmi Asanti. *Awas Stroke! Pengertian, Gejala, Tindakan, Perawatan dan Pencegahan*.Yogyakarta: ANDI OFFSET; 2010: hal. 42.
25. Sumardino, Lestari S., Widodo. *Evaluation of Effectiveness. Motorik Journal of Health Sciences : Braden Scale, Norton Scale and Waterlow Scale to Identity The Risk of Pressure Ulcer in The Orthopaedic Hospital of Prof. Dr. Soeharso*; 2007.


26. Dian Martini, Asiandi, Diah Yulistika Handayani. The Impact of the Lying Change in Protecting the Risk of Dekubitus on the Stroke Patients at RSUD Banyumas; UMP: 2012.
27. Suriadi, Sanada H, Junko S, Thigpen B,Subuh M. Development of a new risk assessment scale for predicting pressure ulcers in an intensive care unit.Journal British Association of Critical Care Nurse, Nursing in Critical Care.2008. (13):34-43.
28. Nettina .MS. Manual of Nursing Practice, 6th Edition. Philadelphia; 1996: Hal 147-153.
29. Kumalasari, Etha Yosy. Angka Kematian Pasien Gagal Jantung Kongestif di ICU dan HCU RSUP Dr. Kariadi Semarang. UNDIP.2013.
30. Brunner dan Suddarth. Keperawatan Medikal-Bedah Edisi8. Jakarta:EGC; 2002: Hal 175.
31. R.J. Davenport,M.S. Dennis,I. Wellwood, C.P. Warlow. Complications After Acute Stroke. American Heart Association. 1996; 27: 415-420.
32. Junaidi, I . Pencegahan dan Pengobatan Stroke. Jakarta: Buana Ilmu Populer. 2000.
33. Ariana, Yuliana MD. Pengaruh Aging Pada Sistem Imun.Universitas Jember; 2010.
34. Direktur Bina Upaya Kesehatan nomor: HK 02.04/1/1966/11. Petunjuk teknis penyelenggaraan pelayanan Intensive Care Unit di rumah sakit; 2011.

35. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 834/MENKES/SK/VII/2010. Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan High Care Unit (HCU) di Rumah Sakit; 2010.
36. Nuralita, Nanda Sari. Gambaran Simtom Depresif Pada Pasien Pasca Stroke Dengan Menggunakan Skala Penilaian Beck Depression Inventory (BDI). USU; 2012
37. Anggarini, Fellecia Rissa. Faktor Risiko Infeksi Saluran Kemih oleh Multi Drug Resistant Organisms pada Pasien yang Dirawat di RSUP Dr. Kariadi.UNDIP; 2013.
38. Lai, SM., Alter, M., Friday, G., Subel, E., A Multifactorial Analysis of Risk Factors For Recurrence of Ischemic Stroke. *Stroke*, 1994 : 25 : 958-962.

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG**

Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soelomo 18. Semarang
Telp/Fax. 024-8318350


RSUP Dr. KARIADI

ETHICAL CLEARANCE
No. 65/EC/FK-RSDK/2015

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

**HUBUNGAN ANTARA USIA DENGAN KOMPLIKASI STROKE DI RUANG
RAWAT INTENSIF RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

Peneliti Utama : **Qurrotun'Ayun Mawadatur Rohmah**

Pembimbing : Dr. dr. Moh. Sofyan Harahap, Sp. An, KNA

Penelitian : Dilaksanakan di Instalasi Rekam Medik
RSUP Dr. Kariadi Semarang

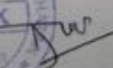
Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

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, 06 MAR 2015

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi
Ketua,


Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
NIP.19500621 197703 2 001

Lampiran 2. Ijin penelitian dari instansi yang berwenang

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI
 Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104
 Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
 Website : <http://www.rskariadi.co.id> email : humas_rskariadi@yahoo.co.id, rsdk@indosat.net.id

RSUP Dr. KARIADI
Sehat Menyang Sejahtera

Nomor : DL.00.02 / 1.11 / 845 / 2015
 Lamp. : -
 Perihal : Penelitian

01 APR 2015

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

Menindak lanjuti surat Saudara No.680 /UN7.3.4/D1/PP/2015 tanggal 18 Februari 2015 perihal Permohonan ijin penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama peneliti : Qurrotun 'Ayun MR
 Institusi peneliti : Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP
 Judul penelitian : Hubungan Antara Usia dengan komplikasi Stroke di Ruang Rawat Intensif
 Pembimbing : Dr. dr M. Sofyan Harahap, Sp.An, KNA

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

- ↓ Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama ± 3 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah ± 51 DRM
- ↓ Peneliti mentaati Pedoman Penelitian RSUP Dr. Kariadi.
- ↓ Sebelum melakukan penelitian, peneliti agar bertemu Kepala Instalasi dan Kepala Ruangan dengan membawa Surat Ijin Penelitian.
- ↓ Tidak mengganggu pelayanan.
- ↓ Memberikan laporan hasil penelitian kepada Bagian Diklit RSUP Dr. Kariadi.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

An. Direktur Utama
 Direktur SDM dan Pendidikan
 RSUP Dr. KARIADI

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

Telepon langsung Paviliun Garuda : 024-8453710, Instalasi Penyakit Jantung : 024-8453234
 Instalasi Geriatri : 024-8450801, Instalasi Gawat Darurat : 024-8414201

CUM 00010
 SK

Lampiran 3. Spreadsheet data

Data pasien stroke di ruang rawat intensif RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 1 januari- 30 juni 2014

No	No CM	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Jenis Stroke	Komplikasi
1	C467383	U	L	53	SH	tidak ada
2	C483533	M	L	66	SNH	infeksi, pneumonia
3	C465302	S	P	69	SH	tidak ada
4	C462501	A	L	61	SH	tidak ada
5	C469780	E	P	46	SH	tidak ada
6	C312051	D	P	76	SNH	Bronchopneumonia
7	C247011	Y	L	54	SH	Infeksi
8	C464750	M	L	63	SH	Pneumonia
9	C461530	D	L	63	SNH	Infeksi
10	C422063	H	L	76	SNH	Pneumonia
11	C318067	H	L	51	SNH	Bronchopneumonia
12	C466166	R	L	62	SH	Infeksi
13	C458437	H	L	51	SH	tidak ada
14	C469257	M	L	29	SH	tidak ada
15	C460955	K	L	50	SH	SH berulang, infeksi
16	C467016	S	P	50	SH	tidak ada
17	C482674	L	L	66	SH	Infeksi
18	C068864	A	L	80	SNH	Pneumonia
19	B333224	Y	P	76	SNH	Jantung kongestif(atrial fibrilasi)

20	C460084	S	P	70	SH	stroke berulang, kardiomegali
21	C465984	B	L	36	SH	infeksi, pneumothorax
22	C468664	S	L	55	SH	Tidak ada
23	C332915	M	L	43	SH	Tidak ada
24	C465443	B	P	60	SH	Tidak ada
25	C430002	S	P	67	SNH	infeksi
26	C460373	S	P	43	SH	Tidak ada
27	C458463	F	L	5	SH	Dekubitus, infeksi
28	C464213	T	L	55	SH	Tidak ada
29	C481410	A	L	10	SH	Tidak ada
30	C461043	A	L	0	SH	kejang, infeksi
31	C470832	N	P	7	SH	Tidak ada
32	B316975	S	L	59	SH	infeksi, pneumonia, kejang
33	C460749	M	P	49	SH	Kejang, infeksi
34	C456327	A	L	0	SH	bronkopneumonia

Lampiran 4. Hasil Analisis (output program SPSS)

Frequencies

Statistics

jenis kelamin responden

N	Valid	34
	Missing	0

jenis kelamin responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
perempuan	11	32,4	32,4	32,4
Valid laki- laki	23	67,6	67,6	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

usia responden

N	Valid	34
	Missing	0

usia responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
0-11 tahun	5	14,7	14,7	14,7
26-45 tahun	4	11,8	11,8	26,5
Valid 46-65 tahun	16	47,1	47,1	73,5
>65 tahun	9	26,5	26,5	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

ada tidaknya komplikasi pada responden

N	Valid	34
	Missing	0

ada tidaknya komplikasi pada responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
terdapat komplikasi	20	58,8	58,8	58,8
Valid tidak terdapat komplikasi	14	41,2	41,2	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Jenis komplikasi pada stroke

N	Valid	29
	Missing	14

Jenis komplikasi pada stroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
pneumonia	9	20,9	31,0	31,0
stroke berulang	2	4,7	6,9	37,9
jantung kongestif	3	7,0	10,3	48,3
Valid infeksi	11	25,6	37,9	86,2
dekubitus	1	2,3	3,4	89,7
kejang	3	7,0	10,3	100,0
Total	29	67,4	100,0	
Missing System	14	32,6		
Total	43	100,0		

Frequencies

Statistics

pasien yang mempunyai lebih
dari satu komplikasi

N	Valid	20
	Missing	14

pasien yang mempunyai lebih dari satu komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lebih dari satu komplikasi	8	23,5	40,0	40,0
	satu komplikasi	12	35,3	60,0	100,0
Total		20	58,8	100,0	
Missing	System	14	41,2		
Total		34	100,0		

usia responden * ada tidaknya komplikasi pada responden Crosstabulation

		ada tidaknya komplikasi pada responden		Total	
		terdapat komplikasi	tidak terdapat komplikasi		
usia responden	0-11 tahun	Count	3	2	5
		Expected Count	2,9	2,1	5,0
		% within usia responden	60,0%	40,0%	100,0%
		% within ada tidaknya komplikasi pada responden	15,0%	14,3%	14,7%
		% of Total	8,8%	5,9%	14,7%
	26-45 tahun	Count	1	3	4
		Expected Count	2,4	1,6	4,0
		% within usia responden	25,0%	75,0%	100,0%
		% within ada tidaknya komplikasi pada responden	5,0%	21,4%	11,8%
		% of Total	2,9%	8,8%	11,8%
	46-65 tahun	Count	8	8	16
		Expected Count	9,4	6,6	16,0
		% within usia responden	50,0%	50,0%	100,0%
		% within ada tidaknya komplikasi pada responden	40,0%	57,1%	47,1%
		% of Total	23,5%	23,5%	47,1%
	>65 tahun	Count	8	1	9
		Expected Count	5,3	3,7	9,0
		% within usia responden	88,9%	11,1%	100,0%
		% within ada tidaknya komplikasi pada responden	40,0%	7,1%	26,5%
		% of Total	23,5%	2,9%	26,5%
Total	Count	20	14	34	
	Expected Count	20,0	14,0	34,0	
	% within usia responden	58,8%	41,2%	100,0%	
	% within ada tidaknya komplikasi pada responden	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	58,8%	41,2%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,765 ^a	3	,124
Likelihood Ratio	6,381	3	,094
Linear-by-Linear Association	1,097	1	,295
N of Valid Cases	34		

a. 5 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,65.

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia penderita komplikasi * kejadian komplikasi	20	100,0%	0	0,0%	20	100,0%

usia penderita komplikasi * kejadian komplikasi Crosstabulation

		kejadian komplikasi		Total
		> 1 komplikasi	1 komplikasi	
usia penderita komplikasi	Count	2	1	3
	Expected Count	1,2	1,8	3,0
	0-11 tahun % within usia penderita komplikasi	66,7%	33,3%	100,0%
	% within kejadian komplikasi	25,0%	8,3%	15,0%
	% of Total	10,0%	5,0%	15,0%
	Count	1	0	1
	Expected Count	,4	,6	1,0
	26-45 tahun % within usia penderita komplikasi	100,0%	0,0%	100,0%
	% within kejadian komplikasi	12,5%	0,0%	5,0%
	% of Total	5,0%	0,0%	5,0%
	Count	3	5	8
	Expected Count	3,2	4,8	8,0
	46-65 tahun % within usia penderita komplikasi	37,5%	62,5%	100,0%
	% within kejadian komplikasi	37,5%	41,7%	40,0%
	% of Total	15,0%	25,0%	40,0%
	Count	2	6	8
Expected Count	3,2	4,8	8,0	
>65 tahun % within usia penderita komplikasi	25,0%	75,0%	100,0%	
% within kejadian komplikasi	25,0%	50,0%	40,0%	
% of Total	10,0%	30,0%	40,0%	
Count	8	12	20	
Expected Count	8,0	12,0	20,0	
Total % within usia penderita komplikasi	40,0%	60,0%	100,0%	
% within kejadian komplikasi	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	40,0%	60,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,160 ^a	3	,368
Likelihood Ratio	3,519	3	,318
Linear-by-Linear Association	1,950	1	,163
N of Valid Cases	20		

a. 8 cells (100,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,40.

Tabel 4. Hubungan antara usia dengan komplikasi stroke

Usia Responden	Komplikasi		P
	Terdapat Komplikasi	Tidak Terdapat Komplikasi	
0-11Tahun	3 (15,0%)	2 (14,3%)	
12-25 Tahun	0 (0%)	0 (0%)	0,124*
26-45 Tahun	1 (5%)	3 (21,4%)	
46-65 Tahun	8 (40%)	8 (57,1%)	
>65 Tahun	8 (40%)	1 (7,1%)	

Tabel 5. Hubungan antara Usia dengan Kejadian Komplikasi

Usia Responden	Kejadian Komplikasi		p
	>1 komplikasi	1 komplikasi	
0-11 tahun	2 (25,0%)	1 (8,3%)	0,368*
12-25 tahun	0 (0%)	0 (0%)	
26-45 tahun	1 (12,5%)	0 (0%)	

Tabel 5. Hubungan Antara Usia dengan Kejadian Komplikasi (lanjutan)

46-65 Tahun	3 (37,5%)	5 (41,7%)
>65 Tahun	2 (25,0%)	6 (50,0%)

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 6. Biodata Mahasiswa**Identitas**

Nama : Qurrotun 'Ayun Mawadatur Rohmah

NIM : 22010111120018

Tempat/tanggal lahir : Lamongan, 12 Juni 1993

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Ds. Klagensrampat dusun Klagen RT. 04 RW.01
kecamatan Maduran kabupaten Lamongan

Nomor HP : 081230176507

e-mail : 12qurrotun.ayun@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : MI Muhammadiyah 05 Klagensrampat Lulus tahun : 2005
2. SMP : SMP Negeri 1 Maduran Lulus tahun : 2008
3. SMA : SMA Negeri 1 Lamongan Lulus tahun : 2011
4. FK UNDIP : Masuk tahun 2011