

**GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN JAMINAN KESEHATAN
NASIONAL (JKN) DENGAN PENYAKIT STROKE HAEMORAGIC
DI KABUPATEN PURWOREJO**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh:

Ari Puspitaningrum

202402141

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN
GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN JAMINAN KESEHATAN
NASIONAL (JKN) DENGAN PENYAKIT STROKE HAEMORAGIC DI
KABUPATEN PURWOREJO

Disusun oleh

Ari Puspitaningrum

NIM : 202402141

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 22 Juli 2025



Pembimbing

(Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

The image shows a blue circular stamp of the Universitas Muhammadiyah Gombong logo, partially overlapping a blue ink signature. The signature is written in a cursive style over the stamp.

(Ns. Cahyo Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.M.B., Ph.D)

Halaman Pengesahan

**GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN JAMINAN KESEHATAN
NASIONAL (JKN) DENGAN PENYAKIT STROKE HAEMORAGIC DI
KABUPATEN PURWOREJO**

Disusun oleh




Ari Puspitaningrum

NIM : 202402141

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 22 Juli 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.M.B, Ph.D (Penguji 1) 
2. Ns. Irmawan Andri Nugroho, S.Kep., M.Kep (Penguji 2) 
3. Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS (Penguji 3) 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.M.B, Ph.D)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang akan saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 22 Juli 2025

Yang menyatakan



Ari Puspitaningrum

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ari Puspitaningrum
NIM : 202402141
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN JAMINAN KESEHATAN
NASIONAL (JKN) DENGAN PENYAKIT STROKE HAEMORAGIC DI
KABUPATEN PURWOREJO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 22 Juli 2025

Yang menyatakan



Ari Puspitaningrum

KATA PENGANTAR

Puji Syukur senantiasa terpanjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan kesehatan keselamatan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan tugas skripsi ini dengan baik. Sholawat serta salam tak lupa dicurahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW yang kita tunggu syafaatnya di yaumul akhir nanti. Alhamdulillah karena berkat rahmat Allah SWT penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Gambaran Karakteristik Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dengan Penyakit Stroke Haemorigic di Kabupaten Purworejo”. Skripsi ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan, baik itu berupa doa maupun dukungan yang menyertai penulis. Oleh karena itu, selaku penulis pada kesempatan kali ini mengucapkan rasa terima kasih atas pihak yang telah membantu selesainya laporan skripsi ini. Terima kasih penulis ucapkan kepada:

1. Allah SWT. yang telah memberikan kekuatan serta kemudahan dalam proses perkuliahan dan penyusunan Skripsi ini.
2. Keluarga saya yang sudah memberikan motivasi, doa dan segalanya dalam penyusunan skripsi ini.
3. Ns. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Ns. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep.M.B, Ph.D, selaku Kepala Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Ns.Fajar Agung Nugroho, MNS selaku Dosen pembimbing
7. Para penguji skripsi yang telah memberikan arahan, masukan dan saran pada penulis
8. Dany Saputro selaku Kepala BPJS Kesehatan Kantor Cabang Kebumen yang telah memberikan izin untuk melakukan Studi Lanjut Sarjana.
9. dr. Anggraini Retno Wulandari selaku Kepala Bagian Penjaminan Manfaat dan Utilisasi BPJS Kesehatan Kantor Cabang Kebumen yang telah

memberikan masukan dan saran untuk penulis menjalani studi lanjut sarjana.

10. Kedua orang tua yakni Alm Bapak Suprpto dan Ibu Suhartati serta Saudara yang selalu mensupport dan mendoakan saya.
11. Rekan-rekan Kantor BPJS Kesehatan Purworejo dan Rekan-rekan Bagian Penjaminan Manfaat dan Utilisasi BPJS Kesehatan Kantor Cabang Kebumen yang selalu memberi dukungan.
12. Rekan-rekan mahasiswa S1 Keperawatan Regular B20 yang selalu memberikan semangat.

Semoga bimbingan, arahan, dorongan yang telah diberikan mendapat halasan dari Allah SWT. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan penulisan selanjutnya. Semoga Skripsi ini bermanfaat untuk kita semua.

Gombong, 22 Juli 2025



(Ari Puspitaningrum)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3 Manfaat	4
1.5 Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Tinjauan Teori	9
2.1.1 Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	9
2.2 Stroke	11
2.2.1 Pengertian.....	11
2.2.2 Klasifikasi	12
2.3 Kerangka Teori.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
3.1 Desain Penelitian.....	25
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	25
3.2.1 Lokasi Penelitian.....	25
3.2.2 Waktu Penelitian	25

3.3	Populasi Penelitian	26
3.4	Sampel penelitian	26
3.5	Variabel Penelitian	27
3.6	Definisi Operasional.....	27
3.7	Instrumen Penelitian.....	29
3.8	Teknik Penelitian.....	30
3.9	Teknik Analisis Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		32
4.1	Hasil Penelitian	32
4.1.1	Karakteristik Data Demografi Responden	32
4.1.2	Distribusi Tekanan Darah Diastol dan Sistol Responden.....	33
4.1.3	Distribusi Hasil Gula dan Hasil Kolesterol Responden	34
4.1.4	Distribusi Ureum dan Kreatinin Responden	35
4.1.5	Distribusi Bacaan CTSCAN Responden.....	36
4.2	Pembahasan.....	37
4.2.1	Karakteristik Responden berdasarkan Usia	37
4.2.2	Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin	37
4.2.3	Karakteristik Responden berdasarkan Lama Hari Rawat	37
4.2.4	Karakteristik Responden berdasarkan Tekanan Darah Sistol dan Diastol	38
4.2.5	Karakteristik Responden berdasarkan Hasil Gula dan Hasil Kolesterol	39
4.2.6	Karakteristik Responden berdasarkan Hasil Uji Ureum dan Kreatinin	40
4.2.7	Karakteristik Responden berdasarkan Bacaan CT SCAN	41
BAB V PENUTUP.....		42
5.1	Kesimpulan	42
5.2	Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN.		

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil Alamin

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan, keselamatan, keberkahan dan kesabaran untuk saya dalam mengerjakan Skripsi ini. terselesaikannya Skripsi ini tentu tidak terlepas dari segala bantuan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak yang terkait. Maka dari itu, Skripsi saya persembahkan untuk:

Orang Tua saya, Alm Bapak Suprpto dan Ibu Suhartati

Yang senantiasa memberikan dukungan, semangat dan doa untuk saya mulai dari awal memutuskan melanjutkan studi sarjana hingga sampai titik kelulusan, serta untuk bapak yang telah tiada, gelar sarjana ini saya persembahkan untuk almarhum Bapak, Al-Fatihah.

Keluarga Tercinta

Doa serta semangat yang tanpa henti diberikan kepada saya. Selalu menemani saya memberikan motivasi agar bisa lulus tepat waktu. Terima kasih atas segala Do'a dan dukungannya baik secara materiil maupun secara moral.

Bapak dan Ibu dosen pembimbing

Terimakasih atas bimbingan, arahan, nasehatnya bagi tugas akhir saya.

Sahabat dan Rekan-Rekan BPJS Kesehatan Purworejo dan Bagian Penjaminan Manfaat dan Utilisasi BPJS Kesehatan KC Kebumen Serta Rekan Reg B20 Unimugo

Tidak lupa pula saya ucapkan terimakasih kepada sahabat dan teman seperjuangan, yang selama ini telah menemani, memberikan semangat, motivasi dan mendengar keluh kesah saya sehingga saya dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan baik.

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Ari Puspitaningrum¹, Fajar Agung Nugroho²
Email : Puspitaningrumari@gmail.com

ABSTRAK

**GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN JAMINAN KESEHATAN
NASIONAL (JKN) DENGAN PENYAKIT STROKE HAEMORAGIC DI
KABUPATEN PURWOREJO**

Latar belakang : Stroke hemoragik merupakan salah satu penyebab utama kematian dan kecacatan serius di Indonesia serta menjadi beban signifikan dalam sistem pembiayaan kesehatan nasional. Data BPJS Kesehatan menunjukkan bahwa penyakit ini menempati urutan ketiga dalam pembiayaan tertinggi sepanjang Januari–Agustus 2024 di wilayah kerja BPJS Kesehatan Cabang Kebumen, khususnya Kabupaten Purworejo.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien dengan diagnosis stroke hemoragik yang menjalani rawat inap menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di rumah sakit mitra BPJS di Kabupaten Purworejo, Jawa Tengah.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif retrospektif dengan teknik *total sampling* berdasarkan diagnose stroke haemoragic.

Hasil : responden menunjukkan bahwa sebagian besar pasien berusia di atas 65 tahun dan didominasi oleh laki-laki, memiliki karakteristik hipertensi kategori hipertensi tingkat 2 dan sebagian besar kasus stroke hemoragik memiliki karakteristik hasil ct scan perdarahan intraserebral. Lama rawat inap terbanyak berada dalam rentang 5 hingga 10 hari.

Kesimpulan : Karakteristik pasien stroke haemoragic memiliki tekanan darah tinggi dengan hasil ct scan perdarahan intraserebral dan sebagian besar berusia 65 th.

Rekomendasi : Temuan ini menegaskan pentingnya pengendalian faktor risiko, khususnya hipertensi pada populasi lanjut usia, dalam upaya pencegahan stroke hemoragik. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi dalam pengambilan kebijakan kesehatan dan penyusunan strategi preventif di tingkat daerah maupun nasional.

Kata kunci: Stroke hemoragik, JKN, Hipertensi

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**NURSING STUDY PROGRAM UNDERGRADUATE PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Ari Puspitaningrum³, Fajar Agung Nugroho⁴
Email : Puspitaningrumari@gmail.com

ABSTRACT

**CHARACTERISTICS OF NATIONAL HEALTH INSURANCE (JKN)
PATIENTS WITH HEMORRHAGIC STROKE IN PURWOREJO
REGENCY**

Background: Hemorrhagic stroke is one of the leading causes of death and serious disability in Indonesia and represents a significant burden on the national health financing system. Data from BPJS Kesehatan shows that this disease ranked third in terms of highest healthcare expenditures from January to August 2024 within the service area of BPJS Kesehatan Kebumen Branch, particularly in Purworejo Regency.

Objective: This study aims to describe the characteristics of patients diagnosed with hemorrhagic stroke who were hospitalized using the National Health Insurance (JKN) at BPJS-affiliated hospitals in Purworejo Regency, Central Java.

Methods: This research employed a retrospective descriptive method with a total sampling technique based on hemorrhagic stroke diagnoses.

Results: The majority of patients were over 65 years old and predominantly male. Most had a history of hypertension, particularly stage 2 hypertension. CT scan results showed that most hemorrhagic stroke cases involved intracerebral bleeding. The most common length of hospital stay ranged from 5 to 10 days.

Conclusion: Patients with hemorrhagic stroke were generally elderly, had high blood pressure, and showed intracerebral hemorrhage on CT scans.

Recommendation: These findings emphasize the importance of controlling risk factors, especially hypertension among the elderly population, as part of efforts to prevent hemorrhagic stroke. The results are expected to serve as a reference for health policy formulation and the development of preventive strategies at both regional and national levels.

Keywords: Hemorrhagic stroke, National Health Insurance (JKN), Hypertension

³ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

⁴ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Penyakit berbahaya dan memiliki dampak negatif hingga menimbulkan kematian banyak negara khususnya Singapura, Filipina, dan negara lainnya yaitu stroke. Penyakit ini diakibatkan oleh gangguan aliran darah menuju otak sehingga mengakibatkan gangguan pada peredaran darah di otak (Avula *et al.*, 2020).

Stroke iskemik dan stroke hemoragik merupakan dua jenis stroke yang umum, berbeda penyebabnya. Stroke hemoragik melibatkan peradangan pada jaringan otak, yang dapat menyebabkan kerusakan dan pembengkakan lebih parah daripada stroke iskemik. Perbandingan dampak dari stroke hemoragik lebih mungkin mengakibatkan kematian dan kecacatan daripada stroke iskemik. Stroke hemoragik berdampak pada kapasitas penglihatan yang menurun dan intensitas kerja otak yang melemah.

World Health Organization (WHO) pada tahun 2020, Terdapat kasus sebanyak 27 ribu dengan sekitar 6 ribu orang meninggal pada tahun 2020 dibandingkan dengan tahun 2019. Stroke merupakan penyebab kematian terbesar ketiga di seluruh dunia. Stroke merupakan penyebab satu dari sepuluh kematian. Menurut Organisasi Stroke Dunia, sebanyak lebih dari 12 juta kejadian stroke terjadi setiap tahun, dan mengakibatkan lebih dari 5 juta orang meninggal.

Stroke merupakan penyebab kematian utama di seluruh dunia, dengan peningkatan insiden stroke sebesar 70% dan peningkatan mortalitas stroke sebesar 43%. Di Indonesia, prevalensi stroke adalah 8,3% per 1.000 orang, dengan angka yang lebih tinggi di Jawa Tengah. Kejadian stroke terutama disebabkan oleh stroke iskemik dan hemoragik dengan risiko stroke yang tinggi. Kementerian Kesehatan (BPJS) telah melaporkan angka

kematian yang tinggi, dengan total mencapai Rp24,06 triliun pada tahun 2022. Pemerintah telah mengalokasikan dana Rp12,14 triliun untuk mengatasi stroke, dengan kanker menempati posisi kedua dengan angka kematian tertinggi.(Markus & Brainin, 2020).

Di Indonesia, stroke adalah penyebab kematian dan disabilitas tertinggi. Tahun 2023, Prevalensi stroke di Indonesia sebanyak 8,3 per 1.000 penduduk (Tim Penyusun SKI, 2023). Prevelensi stroke di Jawa Tengah mengalami peningkatan dari 43.567 pada tahun 2020 dan 55.259 pada tahun 2021 sedangkan pada tahun 2022 sebanyak 62.621 meningkat sebanyak 13% dalam satu tahun (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2023).

Tingkat kasus stroke khususnya di Jawa Tengah masih terlalu tinggi mengacu pada data diatas. Peneliti bekesimpulan untuk memberi pencegahan terhadap kasus stroke yang menimpa Indonesia, bias dilihat dari beberapa faktor yang bisa berpotensi stroke.

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan menginformasikan penyakit tersebut menelan biaya hingga Rp24,06 triliun dengan total kasus yang diperkirakan mencapai 23,27 juta kasus pada 2022. Penyakit jantung menjadi beban terbesar anggaran BPJS Kesehatan pada 2022 dengan biaya mencapai Rp12,14 triliun. Angka tersebut berdasarkan 15,5 juta klaim pengobatan yang harus dibayarkan BPJS Kesehatan tahun lalu. Sementara itu, kanker menempati posisi kedua dengan biaya mencapai Rp4,5 triliun dan mencakup 3,15 juta kasus..

Berdasar data BPJS Kesehatan Cabang Kebumen yang membawahi tiga kabupaten yaitu Purworejo, Banjarnegara, dan Kebumen, pada periode bulan Januari-Agustus tahun 2024 kasus pasien JKN dengan penyakit stroke menyerap anggaran terbesar ketiga. Kasus stroke haemoragic di kabupaten Purworejo lebih tinggi daripada kasus stroke non haemoragic.

Berdasarkan informasi yang diberikan di atas, kita mengetahui bahwa stroke cukup umum terjadi di seluruh dunia, Indonesia, dan Jawa Tengah, penyakit ini dikaitkan dengan risiko kematian dan kecacatan yang signifikan. Usaha untuk mengurangi terjadinya stroke dilakukan dengan

mencegah ciri-ciri faktor risiko yang memengaruhi stroke itu sendiri. Oleh karena itu, peneliti tertarik untuk mempelajari ciri-ciri pasien JKN yang pernah mengalami stroke hemoragik di Kabupaten Purworejo, Jawa Tengah.

1.2 Rumusan Masalah

Stroke merupakan penyakit yang menyerang kinerja otak atau disebut serebrovaskular dengan tingkat kematian tertinggi di Indonesia. Terdapat pada pasien dengan usia dibawah 45 tahun dan akan meningkat. Prevalensi stroke di Indonesia terus meningkat akibat perubahan gaya hidup, sehingga tindakan pencegahan merupakan pilihan terbaik untuk menurunkan faktor risiko. Berdasarkan latar belakang informasi di atas, permasalahan dapat dirumuskan sebagai "Bagaimana ciri-ciri penyakit stroke hemoragik di RS Kabupaten Purworejo yang bekerja sama dengan BPJS Kesehatan?"

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Melihat gambaran umum dari karakteristik pada pasien dengan diagnose stroke haemoragik yang melakukan rawat inap di Rumah Sakit yang bekerja sama dengan BPJS Kesehatan di Kabupaten Purworejo, Jawa Tengah periode rawat inap Januari-Agustus 2024.

1.3.2 Tujuan Khusus

Untuk mengetahui penyebaran frekuensi penyakit stroke menurut umur, jenis kelamin, agama, tingkat pendidikan, pekerjaan, dan status perkawinan, penyakit kronis (hipertensi dan diabetes melitus), dan pemeriksaan neuroimaging pada pasien rumah sakit yang memiliki BPJS Kesehatan di Kabupaten Purworejo, Jawa Tengah, selama masa rawat inap Januari-Agustus 2024.

1.3 Manfaat

1.4.1 Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai ilmu serta informasi dan edukasi untuk mengetahui Gambaran karakteristik penyakit stroke.

1.4.2 Manfaat Praktisi

a. **Bagi Keperawatan**

Hasil penelitian ini dapat mengetahui data awal tentang karakteristik penyakit stroke.

b. **Bagi Institusi BPJS Kesehatan**

Dapat menjadi masukan terhadap program JKN yang dijalankan oleh BPJS Kesehatan sehingga bisa menjadi pertimbangan BPJS Kesehatan dalam pengambilan kebijakan dalam meningkatkan pencegahan resiko dengan meningkatkan skrining kesehatan pada aplikasi mobile JKN.

c. **Bagi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)**

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi dan pemahaman tentang pentingnya Jaminan Kesehatan Nasional dalam pengobatan penyakit.

d. **Bagi Masyarakat**

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi dan edukasi bagi masyarakat umum yang belum terdaftar dalam program JKN agar bisa menjadi peserta JKN.

1.5 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Natha et al., (2023)	Gambaran karakteristik pasien stroke hemoragic di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G Ngoerah Bali, Indonesia Tahun 2019-2021	Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif retrospektif yang menggunakan desain potongan melintang (cross-sectional) dan teknik pengambilan sampel secara consecutive sampling	Karakteristik pasien stroke hemoragik di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G Ngoerah pada periode Januari 2019 – Januari 2021 sebagian besar memiliki rentang usia dari 30-60 tahun, laki-laki, pendidikan terakhir SMA, memiliki pekerjaan, intracerebral hemorrhage. memiliki riwayat penyakit sebelumnya, dan sebagian besar pasien tidak memiliki komplikasi.	<p>Persamaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menggunakan Pendekatan <i>cross sectional</i> - variable penelitian : usia jenis kelamin, stroke haemoragic <p>Perbedaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tempat penelitian di Kabupaten Purworejo - Kriteria penelitian: Pasien rawat inap dengan menggunakan JKN - Variabel penelitian: Lama rawat inap, Hasil lab GDS, hasil lab kolesterol, tekanan darah, hasil bacaan ct-scan, hasil lab ureum, hasil lab kreatinin

Geneva et al., (2023)	Gambaran karakteristik individu dengan kejadian stroke pada pasien poliklinik penyakit syaraf	Penelitian ini adalah deskriptif dengan desain case series. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik total sampling.	Hasil penelitian ini Penderita stroke terbanyak berjenis kelamin laki-laki berjumlah 33 orang (61.1%), beragama islam berjumlah 34 orang (63.0%), memiliki pekerjaan sebagai petani berjumlah 20 orang (37.0%), status perkawinan menikah berjumlah 42 orang (77.8%), memiliki riwayat penyakit keluarga yaitu hipertensi berjumlah 26 orang (48.1%), mengalami kelumpuhan sisi kanan tubuh berjumlah 32 orang (59.4%), memiliki riwayat penyakit sebelumnya hipertensi berjumlah 27 orang (50.0%), dan stroke tipe stroke non hemoragic berjumlah 33 orang (61.1%).	<p>Persamaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jenis penelitian: Penelitian deskriptif - Variable penelitian: jenis kelamin, umur <p>Perbedaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tempat penelitian di Kabupaten Purworejo - Variabel penelitian : Lama rawat inap, Hasil lab GDS, hasil lab kolesterol, tekanan darah, hasil bacaan ct-scan, hasil lab ureum, hasil lab kreatinin
-----------------------	---	--	--	---

Rismawan et al., (2021)	Gambaran kualitas hidup dan karakteristik pasien pasca stroke di Poli Syaraf di RSUD Soekardjo Kota Tasikmalaya	Metode penelitian: metode penelitian deskriptif. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah metode non probability sampling dengan metode purposive sampling	Persentase karakteristik berdasarkan umur pasien pasca stroke tertinggi kategori 45-60 (49,1%), jenis kelamin tertinggi kategori laki-laki (73,6%), berdasarkan pendidikan tertinggi kategori SD (41,5%), pekerjaan tertinggi kategori bekerja (50,9%), waktu serangan tertinggi kategori <1 tahun (52,8%), faktor risiko tertinggi hipertensi (45,3%), kualitas hidup buruk dimensi fisik (64,2%), kualitas hidup buruk dimensi psikologis (69,8%), Kualitas hidup buruk dari dimensi hubungan sosial	Persamaan: - Jenis penelitian: Penelitian deskriptif - Variable penelitian: jenis kelamin, Perbedaan: - Tempat penelitian di Kabupaten Purworejo - Variabel penelitian : Lama rawat inap, Hasil lab GDS, hasil lab kolesterol, tekanan darah, hasil bacaan ct-scan, hasil lab ureum, hasil lab kreatinin
-------------------------	---	---	--	---

(47,2%), dan
Kualitas
hidup buruk
dari dimensi
lingkungan (41,5%)



DAFTAR PUSTAKA

- Abror, M. M., Haryanto, A., & Hariyono, R. (2024). *Pengaruh Edukasi Deteksi Dini Stroke (FAST) dengan Metode Audiovisual terhadap Pengetahuan Kader Posyandu Lansia di Desa Kedungrejo*. Mojokerto: Perpustakaan Universitas Bina Sehat PPNI.
- Andrika, A., Ahmad, I., & Tumuhulawa, A. (2023). Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerajaan Berdasarkan Undang-undang Nomor 40 Tahun 2004 Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional. *Journal Evidence Of Law*, 2(3), 72–84. <https://doi.org/10.59066/jel.v2i3.364>
- Arbiatul Rosella. (2023). *GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN STROKE DI RUANG NUSA INDAH RSUD dr. DORIS SYLVANUS PALANGKA RAYA*.
- Ardian, J., Jauhari, M. T., & Rahmiati, B. F. (2020). Pengaruh Pemberian Jus Jambu Biji Merah terhadap Penurunan Kadar Ldl (Low Density Lipoprotein) dan Kolesterol Total. *Nutriology: Jurnal Pangan, Gizi, Kesehatan*, 1(1), 26–34.
- Ardiana, M. (2022). *Buku Ajar Menangani Hipertensi*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Aulia, M. M., Septiani, D. D., Aryanti, D. F., Prihandini, S., Anggraeni, M. D. I., Pranata, S., & Wahyuningsih, W. (2024). Analisis Faktor Faktor Pendukung Terjadinya Peningkatan Tekanan Darah Pasca Hemodialisa Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis: Tinjauan Sistematis: Analysis Of Factors Supporting The Occurrence Of Increased Blood Pressure Post-Hemodialization In Patients Wit. *Journal Nursing Research Publication Media (NURSEPEDIA)*, 3(3), 150–165. <https://doi.org/10.55887/nrpm.v3i3.149>
- Avula, A., Nalleballe, K., Narula, N., Sapozhnikov, S., Dandu, V., Toom, S., ... Elsayegh, D. (2020). Covid-19 Presenting as Stroke. *Brain, Behavior, and Immunity*, 87(1), 115–119. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.077>
- Baughman, D. C., & Hackley, J. C. (1996). *Handbook For Brunner And Suddarth's Textbook Of Medical-surgical Nursing*. Philadelphia: Lippincot William &

Wilkins.

- BPJS Kesehatan. (2014). *Buku Panduan Klinik Prolanis, Diabetes*. Jakarta: BPJS Kesehatan.
- Chandra, A., Stone, C. R., Du, X., Li, W. A., Huber, M., Bremer, R., ... Ding, Y. (2017). The Cerebral Circulation And Cerebrovascular Disease III: Stroke. *Brain Circulation*, 3(2), 66–77. https://doi.org/10.4103/bc.bc_12_17
- Dharmayanti, S., Ardiansah, A., & Kadaryanto, B. (2023). Pemenuhan Ketersediaan Kelas Rawat Inap Standar bagi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional dalam Perspektif Hak Asasi Manusia. *Innovative: Journal Of Social Science Research*, 3(6), 1171–1181.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah 2023*. Semarang: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah.
- Esa Karunia. (2016). HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEMANDIRIAN ACTIVITY OF DAILY LIVING PASCASTROKE. *Jurnal Berkala Epidemiologi*.
- FAJAR AULIA MARJA. (2024). *GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN PENYAKIT STROKE DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CUT MEUTIA ACEH UTARA TAHUN 2021 DAN 2022*.
- Faozah, N., Nasihun, T., Chodidjah, C., Sumarawati, T., Pertiwi, D., & Widodo, J. W. (2021). Pengaruh Pemberian N-Acetylcysteine terhadap Kadar Hormon Testosteron pada Kondisi Hiperkolesterolemia. *Jurnal Litbang Edusaintech*, 2(1), 8–12. <https://doi.org/10.51402/jle.v2i1.35>
- Hakimi, R., & Garg, A. (2016). Imaging of Hemorrhagic Stroke. *CONTINUUM: Lifelong Learning in Neurology*, 22(5), 1424–1450. <https://doi.org/10.1212/CON.0000000000000377>
- Hikmah, A. M., & Cahyani, M. D. (2024). Profil Singkat Faktor-Faktor Risiko yang Mempengaruhi Peningkatan Kolesterol Total dalam Darah pada Pekerja Kebersihan di Lingkungan Kelurahan Rawa Buaya. *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 10(2), 213–220.
- Ikhsan, M., Muliana, H., & Wahab, S. (2021). Penyelenggaraan Sistem Jaminan Sosial Nasional oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial. *Sol Justicia*, 4(2),

141–150. <https://doi.org/10.54816/sj.v4i2.457>

- Irfan, M. (2012). *Fisioterapi Bagi Insan Stroke*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Junaidi, I. (2011). *Stroke, Waspada! Ancamannya*. Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Kemenkes RI. (2021). Mengenal Penyakit Hipertensi.
- Lindsay, P., Furie, K. L., Davis, S. M., Donnan, G. A., & Norrving, B. (2014). World Stroke Organization Global Stroke Services Guidelines And Action Plan. *International Journal of Stroke*, 9(SA100), 4–13. <https://doi.org/10.1111/ijis.12371>
- Lubis, T. W. J. B., Kusnadi, Y., & Anggereni, K. (2019). GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN STROKE DI RS dr. SITANALA TAHUN 2019. *Akademi Keperawatan Andalusia*.
- Made Hery Jayadi Natha, Sri Maliawan, I Wayan Nirryana, G. F. P. K. (2023). Gambaran karakteristik pasien stroke hemoragik di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G Ngoerah Bali, Indonesia, tahun 2019-2021. *Intisari Sains Medis*.
- Markus, H. S., & Brainin, M. (2020). COVID-19 And Stroke - A Global World Stroke Organization Perspective. *International Journal of Stroke*, 15(4), 361–364. <https://doi.org/10.1177/1747493020923472>
- MERIANATI. (2022). *GAMBARAN CT SCAN KEPALA BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN PADA KASUS STROKE*.
- Misbach, J. (2011). *Stroke Aspek Diagnostik, Patofisiologi, Manajemen*. Yogyakarta: FKUI Press.
- Mumpuni, M., Kusumastuti, I., & Manurung, S. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan Gizi Dan Kepatuhan Diet Terhadap Kadar Kolesterol Darah Penderita Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 10(2), 279–294.
- Nainggolan, V., & Sitabuana, T. H. (2022). Jaminan Kesehatan Bagi Rakyat Indonesia Menurut Hukum Kesehatan. *SIBATIK JOURNAL: Jurnal Ilmiah Bidang Sosial, Ekonomi, Budaya, Teknologi, Dan Pendidikan*, 1(6), 907–916.
- Narsa, A. C., Maulidya, V., Reggina, D., Andriani, W., & Rijai, H. R. (2022). Studi Kasus: Pasien Gagal Ginjal Kronis (Stage V) dengan Edema Paru dan Ketidakseimbangan Cairan Elektrolit. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 4(1), 17–

22.

- Newfield, P., Cottrell, J. E., & Giannotta, S. (2007). *Handbook of Neuroanesthesia*. Philadelphia: Lippincot William & Wilkins.
- Nirmalasari, N., Nofiyanto, M., & Hidayati, R. W. (2020). Lama Hari Rawat Pasien Stroke. *Interest : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 9(2), 117–122. <https://doi.org/10.37341/interest.v9i2.196>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan (Cetakan II)*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, F. A. (2019). Tingkat Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif (CHF) dengan posisi tidur semi fowler, semi fowler miring kanan, dan semi fowler miring kiri di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 15 (1), 40-46.
- Nugroho, F. A. (2023). Efek Video Online Pembelajaran Pemeriksaan Fisik Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Abdomen. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 8 (2).
- Nugroho, F. A. (2023). *The Level Of Medication Adherence In Hypertensive Patients: Gambaran Kepetuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi*. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat Dan Sosial*, 1 (1), 23-30.
- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Kombinasi ROM Aktif dan Squishy pada Pasien Post Stroke dengan Hambatan Mobilitas Fisik. *Jurnal Penelitian Inovatif*, 4 (1), 21-28.
- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Non Farmakologi Aromaterapi Serai Pada Pasien Dengan Peningkatan Tekanan Darah. *Medika Respati: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 19 (1), 11-18.
- Nugroho, F. A., Nugroho, I. A., & Handoko, P. (2024). *A Short Islamic Lecture Video Transforming Islamic Service Among Nursing Students in Hospitals*. *Indonesian Journal of Global Health Research*, 6 (5), 3061-3068. <https://doi.org/10.37287/ijghr.v6i5.4131>
- Nugroho, F. A., Rahmawati, D. A., & Rahmadhani, H. T. Y. (2021, September). Adherence to fluid restriction and quality of life in patients with chronic kidney failure. In *Proceedings of the 2nd Borobudur International Symposium on Humanities and Social Sciences, BIS-HSS 2020, 18 November 2020, Magelang, Central Java, Indonesia*.

- Nugroho, F. A., Sabarini, Y. G., & Sawiji, S. (2019, October). Tingkatan Beban Family Care Giver pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *in Prosiding University Research Colloquium* (pp. 944-950).
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2019). Pengembangan Buku Modul Praktik Clinical Skill Keperawatan Medikal Bedah Untuk Meningkatkan Skill Mahasiswa Keperawatan. *Jurnal'Aisyiyah Medika*, 4(3).
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2020). Pengaruh Buku Modul Praktik Clinical Skill Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Dada. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5 (1).
- Nugroho, F. A., Santoso, D., Yuwono, P., & Ernawati, E. (2021). Pembuatan Masker Reuseable Untuk Covid-19 Prevention dan Entrepreneur Stimulation pada Santri PAYD Muhammadiyah Gombong. *Jurnal EMPATI (Edukasi Masyarakat, Pengabdian dan Bakti)*, 2 (2), 127-133.
- Nugroho, F. A., Santoso, D., Yuwono, P., & Septiriana, N. I. (2023, October). Using Video Physical Assessment to Enhance Nursing Student's Skills. In *4th Borobudur International Symposium on Humanities and Social Science 2022 (BIS-HSS 2022)* (pp. 94-102). Atlantis Press.
- Nugroho, F. A., Saraswati, R., & Marsito, M. (2024, March). *Health Education About HIV/AIDS On Healthcare Volunteer in Pekuncen Village. In Prosiding University Research Colloquium.*
- Nugroho, F. A., Septiwi, C., & Vellayudhan, D. P. (2023). Pengaruh Video Pendidikan Kesehatan Tentang Keperawatan Penyakit Hipertensi Pada Staff Tenaga Kependidikan. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 4 (2), 220-228.
- Nurhayati, E., & Kamilla, L. (2023). Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RSUD dr Abdul Aziz. *Jurnal Laboratorium Khatulistiwa*, 7(1), 70–77. <https://doi.org/10.30602/jlk.v7i1.1246>
- Nurhayati, Wijaya, A. K., & Andari, F. N. (2022). Hubungan Lama Hari Rawat Dan Frekuensi Masuk Rumah Sakit Dengan Kesiapan Pulang Pada Keluarga Pasien Stroke. *Jurnal Riset Media Keperawatan*.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*.
- Nuurjannah, N. Y. (2021). Implementasi Kebijakan Jaminan Kesehatan Nasional Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung. *Jurnal Ilmiah Administrasi Pemerintahan Daerah*, 13(2), 63–77.

<https://doi.org/10.33701/jiapd.v13i2.2246>

- Padila, P. (2018). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Parinding, N. T. A., Ali, R. H., & Tubagus, V. N. (2015). GAMBARAN HASIL PEMERIKSAAN CT SCAN KEPALA PADA PENDERITA STROKE HEMORAGIK DI BAGIAN RADIOLOGI FK. UNSRAT/SMF RADIOLOGI BLU RSUP PROF. DR. R. D. KANDOU MANADO. *Jurnal E-Clinic*.
- Pemerintah RI. (2004). Undang-undang (UU) No. 40 Tahun 2004 Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional.
- Perbasya, S. T. D. (2021). Hubungan Hipertensi terhadap Stroke. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 11(2), 47–58. <https://doi.org/10.54444/jik.v11i2.69>
- PERDOSSI. (2020). *Panduan Nasional Penanganan Stroke Hemoragik*. Jakarta: Perhimpunan Dokter Neurologi Indonesia.
- Presiden RI. (2018). *Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan*. Jakarta: Sekretariat Kepresidenan RI.
- Pudiasuti, R. D. (2011). *Penyakit Pemicu Stroke*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Purnawinadi, I. G. (2021). Peran Hemodialisis Terhadap Kadar Kreatinin Darah Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Klabat Journal of Nursing*, 3(1), 28–34. <https://doi.org/10.37771/kjn.v3i1.534>
- Puspitasari, P. N. (2020). Hubungan Hipertensi Terhadap Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9(2), 922–926. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.435>
- Rahayu, E. O. (2016). Perbedaan Risiko Stroke Berdasarkan Faktor Risiko Biologi pada Usia Produktif. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(1), 113–125. <https://doi.org/10.20473/jbe.v4i1.113-125>
- Ratnasari, P. M. D., Dhrik, M., Rizqy, L. K. R., & Devi, N. K. D. R. (2024). Evaluasi Kesesuaian Dosis dan Interaksi Obat Potensial pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Swasta Denpasar Bali. *Jurnal Ilmiah Medicamento*, 10(2), 109–123. <https://doi.org/10.36733/medicamento.v10i2.9143>

- Rendy, M. C., & Margareth, T. H. (2012). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dan Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Santoso, P. (2023). *Efektivitas Kapsul Biji Jintan Hitam (Nigella sativa) sebagai Terapi Komplementer pada Pasien Hiperkolesterolemia*. Tulungagung: STIKES Karya Putra Bangsa Tulungagung.
- Setiawan, P. A. (2021). Diagnosis Dan Tatalaksana Stroke Hemoragik. *Jurnal Medika Hutama*, 3(01 Oktober), 1660–1665.
- Silva, D. A. D., Narayanaswamy, V., Artemio Jr, A. R., Loh, P. K., & Yair, L. (2014). *Understanding Stroke: A Guide for Stroke Survivors and Their Families*. Pennsylvania: Moleac Publisher.
- Sofyan, A. M., Sihombing, I. T., & Hamra, Y. (2013). Hubungan Umur, Jenis Kelamin, dan Hipertensi dengan Kejadian Stroke. *Medula*, 1(1), 24–30.
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D (Ke-2)*. Bandung: Alfabeta.
- Susanti, H. (2019). *Memahami Interpretasi Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronis*. Malang: UB Press.
- Tamburion, A. G., Ratag, B. T., & Nelwan, J. E. (2020). Hubungan antara Hipertensi, Diabetes Melitus, dan Hiperkolesterolemia dengan Kejadian Stroke Iskemik. *Journal of Public Health and Community Medicine*, 1(1), 27–33.
- Tim Penyusun SKI 2023. (2023). *SKI (Survei Kesehatan Indonesia) Tahun 2023 dalam Angka*. Jakarta: Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Tumari, G. M. (2024). *Hubungan Kadar Glukosa Darah dengan Kadar Kolesterol pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2*. Bukit Tinggi: Universitas Perintis Indonesia.
- Utaminingsih, W. R. (2015). *Mengenal & Mencegah Penyakit Diabetes, Hipertensi, Jantung, dan Stroke Untuk Hidup Lebih Berkualitas*. Yogyakarta: Media Grafika.
- Wahyuni, A., & Arisfa, N. (2016). Senam Kaki Diabetik Efektif Meningkatkan Ankle Brachial Index Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ipteks Terapan*,

9(1), 252–261. <https://doi.org/10.22216/jit.2015.v9i2.231>

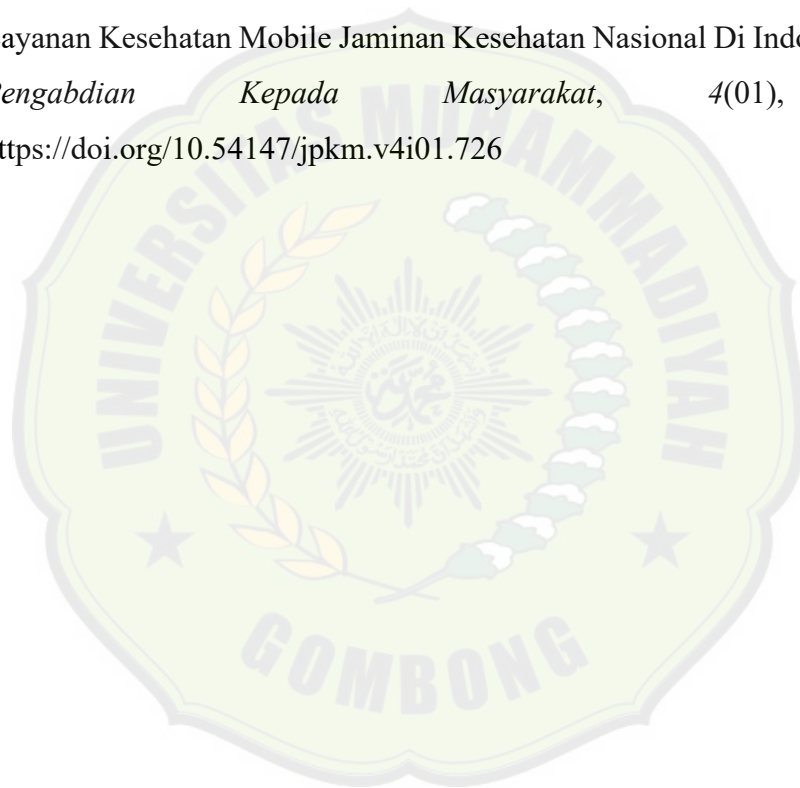
Wahyuni, B. (2022). Faktor yang Mempengaruhi Masyarakat Mengikuti Program Jaminan Kesehatan Nasional. *Window of Public Health Journal*, 3(1), 157–168. <https://doi.org/10.33096/woph.v3i1.357>

WHO. (2020). *Global Stroke Fact Sheet 2020*. Geneva: WHO Press.

WHO. (2024). *Stroke, Cerebrovascular Accident*. Geneva: WHO Press.

Yanita, N. I. S. (2022). *Berdamai dengan Hipertensi*. Jakarta: Bumi Medika.

Yuliasuti, H., & Jawahir, M. (2023). Analisis Efektivitas Pemanfaatan Aplikasi Layanan Kesehatan Mobile Jaminan Kesehatan Nasional Di Indonesia. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(01), 28–40. <https://doi.org/10.54147/jpkm.v4i01.726>





Lampiran 1



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 119.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2025

No. Protokol : 11117000035



Peneliti
Researcher : Ari Puspitaningrum
Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN JAMINAN
KESEHATAN NASIONAL (JKN) DENGAN PENYAKIT
STROKE HEMORRHAGIC DI KABUPATEN
PURWOREJO"

"CHARACTERISTICS OF NATIONAL HEALTH
INSURANCE (JKN) PATIENTS WITH HEMORRHAGIC
STROKE IN PURWOREJO REGENCY"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Juli 2025 sampai dengan tanggal 07 Juli 2026

This declaration of ethics applies during the period July 07, 2025 until July 07, 2026

July 07, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 2



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Karakteristik Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dengan Penyakit Stroke Haemoragic di Kabupaten Purworejo

Nama : Ari Puspitaningrum
NIM : 202402141
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Hasil Cek : 26 %

Gombong, 10 Juli 2025

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(...Desy Setijawati.....)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 3 . Lembar bimbingan Proposal
Kegiatan Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG FAKULTAS ILMU
KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM
SARJANA

Jl. Yos Sudarso No.461 ,Telp . Fax (0287)472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Ari Puspitaningrum
NIM : 202402141
Pembimbing : Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf pembimbing
	Konsultasi Judul dan pencarian Jurnal	
	Konsultasi latar belakang	
	Konsultasi Bab 1	
	Revisi Bab 1 dan lanjut Bab 2	
	Acc Bab 1 dan Revisi Bab 2	
	Acc Bab 2 dan lanjut Bab 3	
	Revisi Bab 3 dan Lanjut lampiran	
	Acc Bab 3	

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana



(Ns.Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kep.MB.,Ph.D)

Lampiran 4 . Lembar bimbingan Hasil penelitian
Kegiatan Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG FAKULTAS ILMU
KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM
SARJANA

JL. Yos Sudarso No.461 , Telp . Fax (0287)472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Ari Puspitaningrum
NIM : 202402141
Pembimbing : Ns. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf pembimbing
	Konsultasi Bab 4	
	Revisi Bab 4	
	Melanjutkan revisi Bab 4	
	Melanjutkan Revisi Bab 4	
	Acc Bab 4 dan Lanjut Bab 5	
	Revisi Bab 5	
	Acc Bab 5 dan Lanjut Lampiran	
	Acc Bab 3 dan Lanjut lampiran	
	Acc Lampiran	
	Acc Seminar Hasil	

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana

(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.M.B., Ph.D)



Lampiran 5.

Lembar pengujian

rec_jk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	145	52.7	52.7	52.7
	Perempuan	130	47.3	47.3	100.0
	Total	275	100.0	100.0	

rec_umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23-35 tahun (dewasa awal)	7	2.5	2.5	2.5
	36-45 tahun (dewasa akhir)	17	6.2	6.2	8.7
	46-55 tahun (lansia awal)	45	16.4	16.4	25.1
	56-65 (lansia akhir)	89	32.4	32.4	57.5
	> 65 tahun (manula)	117	42.5	42.5	100.0
	Total	275	100.0	100.0	

rec_lamarawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 hari	94	34.2	34.2	34.2
	5-10 hari	154	56.0	56.0	90.2
	11-18 hari	27	9.8	9.8	100.0
	Total	275	100.0	100.0	

rec_gds

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	hipoglikemia	1	.4	.4	.4
	normal	134	48.7	48.7	49.1
	hiperglikemia	128	46.5	46.5	95.6
	tidak dilakukan cek lab	12	4.4	4.4	100.0
	Total	275	100.0	100.0	

rec_kolestrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	44	16.0	16.0	16.0
	bordeline	30	10.9	10.9	26.9
	tinggi	10	3.6	3.6	30.5
	tidak dilakukan cek lab	191	69.5	69.5	100.0
	Total	275	100.0	100.0	

rec_ct

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendarahan Intracerebral	253	92.0	92.0	92.0
	Pendarahan Subarachnoid	7	2.5	2.5	94.5
	Pendarahan Intraventricular	14	5.1	5.1	99.6
	Pendarahan Epidural	1	.4	.4	100.0
	Total	275	100.0	100.0	

rec_ht

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	9	3.3	3.3	3.3
	pra hipertensi	11	4.0	4.0	7.3
	hipertensi tingkat 1	26	9.5	9.5	16.7
	hipertensi tingkat 2	189	68.7	68.7	85.5
	hipertensi sistolik	40	14.5	14.5	100.0
	Total		275	100.0	100.0

Kategori	Frekuensi	Persentase
Hasil Ureum		
Normal	229	83,27%
Tidak Normal	37	13,46%
Tidak dilakukan cek lab	9	3,27%
Hasil Kreatinin		
Normal	240	87,28%
Tidak Normal	27	9,82%
Tidak dilakukan cek lab	8	2,90%

Lampiran 6 Data Penelitian

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
A	5	Perempuan	72	196	108	82	167	22,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
B	7	Laki-laki	59	124	112	123		24,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
C	2	Laki-laki	71	162	94	92		65,00	1,20	Pendarahan Intracerebral
D	8	Laki-laki	56	189	97	116		27,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
E	7	Perempuan	46	178	104	254	155	18,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
F	11	Laki-laki	70	216	133	145		20,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
G	6	Laki-laki	66	175	94	137		47,00	0,50	Pendarahan Intracerebral
H	6	Perempuan	59	165	91	142	220	12,00	0,50	Pendarahan Intracerebral
I	5	Laki-laki	74	159	101	144		37,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
J	6	Perempuan	55	150	100			17,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
K	5	Perempuan	78	163	93	180		35,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
L	4	Laki-laki	46	195	124	166	183	25,00	1,40	Pendarahan Intracerebral
M	7	Perempuan	59	189	98	124		40,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
N	6	Laki-laki	67	181	108	134		24,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
O	3	Perempuan	60	162	97	230		24,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
P	3	Laki-laki	68	153	90	160		34,00	1,30	Pendarahan Intracerebral
Q	8	Perempuan	62	139	96	99		14,00	0,40	Pendarahan Intracerebral
R	7	Laki-laki	51	140	84	151		27,00	1,10	Pendarahan Intracerebral
S	6	Laki-laki	44	155	102					Pendarahan Intracerebral
T	3	Perempuan	47	204	125	96	189	21,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
U	6	Perempuan	72	222	101	116		30,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
V	7	Perempuan	51	165	112	459		95,00	1,80	Pendarahan Intracerebral
W	7	Perempuan	65	190	102	135		23,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
X	2	Laki-laki	63	169	95	114		36,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
Y	7	Perempuan	64	169	104	89	202	52,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
Z	2	Laki-laki	41	265	122	216		32,00	1,30	Pendarahan Intracerebral
AA	2	Perempuan	77	115	72	120		33,00	0,60	Pendarahan Intracerebral
AB	5	Laki-laki	73	180	90	159		49,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
AC	10	Perempuan	62	140	88	162	219	24,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
AD	3	Laki-laki	59	179	155	187	330	55,00	2,30	Pendarahan Intracerebral
AE	6	Perempuan	84	209	125	138	197	28,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
AF	1	Laki-laki	51	146	126	139		16,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
AG	6	Perempuan	69	190	117	140	221	26,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
AH	2	Laki-laki	64	225	115	182		37,00	1,20	Pendarahan Intracerebral
AI	3	Perempuan	61	133	89	195		28,00	1,00	Pendarahan Intraventricular
AJ	1	Laki-laki	56	225	201	115		33,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
AK	2	Laki-laki	47	211	112	332		67,00	2,70	Pendarahan Intraventricular
AL	3	Laki-laki	41	190	100	134	196			Pendarahan Intracerebral

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
AM	7	Laki-laki	53	120	80	89	177	48,00	1,10	Pendarahan Intracerebral
AN	6	Perempuan	60	200	140	186	221	43,00	1,40	Pendarahan Intracerebral
AO	7	Laki-laki	88	160	90	75	202	53,00	1,50	Pendarahan Intracerebral
AP	8	Perempuan	72	160	100	168		59,00	2,30	Pendarahan Intracerebral
AQ	7	Laki-laki	69	160	100	68	152	36,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
AR	10	Perempuan	87	180	100	138	283	31,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
AS	8	Perempuan	55	140	80	77	206	43,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
AT	8	Perempuan	66	150	90	187	228	24,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
AU	5	Perempuan	70	180	100	95	236	51,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
AV	7	Perempuan	56	160	80	180	201	27,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
AW	7	Perempuan	61	168	92	162	179	14,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
AX	4	Laki-laki	69	190	120	129		38,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
AY	6	Perempuan	56	190	90	102	212	31,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
AZ	6	Perempuan	49	200	100	94	221	40,00	0,80	Pendarahan Intracerebral
BA	3	Laki-laki	61	202	102	119	178	33,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
BA	1	Laki-laki	70	238	138	113	157			Pendarahan Intracerebral
BC	6	Perempuan	65	200	100	90	246	29,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
BD	1	Laki-laki	43	220	147	152	233	26,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
BE	6	Laki-laki	49	200	140	121	213	28,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
BF	2	Laki-laki	23	110	80	149		33,00	0,80	Pendarahan Epidural
BG	2	Laki-laki	80	121	68	104		41,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
BH	5	Laki-laki	66	140	80	163	112	47,00	0,90	Pendarahan Intracerebral
BI	2	Perempuan	71	227	100	303	254	29,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
BJ	7	Perempuan	49	129	89	117	270			Pendarahan Intracerebral
BK	2	Perempuan	66	160	131	242	298	24,00	1,13	Pendarahan Subarachnoid
BL	7	Laki-laki	65	200	131	212	192	24,00	0,99	Pendarahan Intracerebral
BM	2	Perempuan	73	193	88	180		47	0,69	Pendarahan Intracerebral
BN	2	Perempuan	31	119	116	132	177	19,00	0,52	Pendarahan Intracerebral
BO	6	Perempuan	71	185	80	98	187	39,00	0,65	Pendarahan Intracerebral
BP	9	Laki-laki	81	210	117	155	193	47,00	1,53	Pendarahan Intracerebral
BQ	3	Laki-laki	83	229	110	244		32,00	1,26	Pendarahan Intracerebral
BR	1	Laki-laki	32	145	114	155		25,00	0,77	Pendarahan Intraventricular
BS	8	Laki-laki	78	140	95	150	140	31,00	0,95	Pendarahan Intraventricular
BT	12	Laki-laki	84	232	111	107	139	49	1,1	Pendarahan Intracerebral
BU	4	Laki-laki	61	212	143	88		20,00	0,87	Pendarahan Intracerebral
BV	7	Perempuan	54	161	125	110		24,00	0,65	Pendarahan Intracerebral
BW	1	Perempuan	72	186	98	212		38	1,03	Pendarahan Intracerebral
BX	6	Laki-laki	63	125	75	94	172	40,00	1,16	Pendarahan Intracerebral

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
BY	5	Laki-laki	68	178	95	164		48,00	0,92	Pendarahan Intracerebral
BZ	3	Laki-laki	81	165	62	175		30,00	0,87	Pendarahan Intracerebral
CA	5	Perempuan	82	173	94	132		15,00	0,86	Pendarahan Intracerebral
CB	5	Perempuan	64	125	78	152		23,00	0,63	Pendarahan Intracerebral
CC	6	Laki-laki	57	185	118	95		31,00	1,00	Pendarahan Intracerebral
CD	3	Laki-laki	52	158	108	155		48,00	0,86	Pendarahan Intracerebral
CE	5	Perempuan	61	159	87	199		43,00	0,63	Pendarahan Subarachnoid
CF	1	Perempuan	53	236	90	176		17,00	0,56	Pendarahan Intracerebral
CG	6	Laki-laki	63	166	102	141	145	29,00	0,53	Pendarahan Intracerebral
CH	3	Perempuan	87	157	82	144	183	40,00	0,67	Pendarahan Intracerebral
CI	6	Perempuan	98	142	104	148		50,00	0,93	Pendarahan Intracerebral
CJ	1	Laki-laki	57	208	105	234		183,00	9,62	Pendarahan Subarachnoid
CK	8	Perempuan	55	204	100	127		30,00	0,47	Pendarahan Intracerebral
CL	8	Perempuan	71	167	89	92		37,00	0,56	Pendarahan Intracerebral
CM	1	Laki-laki	60	189	100	132		29,00	0,97	Pendarahan Intracerebral
CN	5	Perempuan	57	179	103	134		19,00	0,61	Pendarahan Intracerebral
CO	1	Laki-laki	53	180	110	184		23,00	0,96	Pendarahan Subarachnoid
CP	7	Laki-laki	56	192	98	161		77,00	4,33	Pendarahan Intracerebral
CQ	1	Laki-laki	81	175	96	267		30,00	1,16	Pendarahan Intracerebral
CR	3	Perempuan	61	194	102			20,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
CS	2	Laki-laki	60	179	110	105		37,00	1,67	Pendarahan Intracerebral
CT	1	Perempuan	80	185	101	112		30,80	0,67	Pendarahan Intracerebral
CU	1	Laki-laki	81	186	166	155	193			Pendarahan Intracerebral
CV	2	Perempuan	52	222	175	190		59,60	1,03	Pendarahan Intracerebral
CW	4	Laki-laki	92	165	100	145	113	53,20	0,94	Pendarahan Intracerebral
CX	7	Perempuan	84	183	121	116	200	31,90	0,95	Pendarahan Intracerebral
CY	7	Perempuan	67	187	69	130	245	34,70	0,83	Pendarahan Intracerebral
CZ	1	Perempuan	60	165	124	200		23,00	0,68	Pendarahan Intracerebral
DA	6	Laki-laki	51	185	115	245		20,90	0,90	Pendarahan Intracerebral
DB	6	Perempuan	58	178	88	98		27,10	0,63	Pendarahan Intracerebral
DC	9	Laki-laki	60	170	100	97	181	15,50	0,86	Pendarahan Intracerebral
DD	13	Laki-laki	69	175	108	109	183	22,30	1,36	Pendarahan Intracerebral
DE	5	Laki-laki	68	165	86	231		25,60	1,07	Pendarahan Intracerebral
DF	6	Perempuan	70	190	80	103		19,90	0,57	Pendarahan Intracerebral
DG	10	Laki-laki	58	150	90	143		22,10	0,90	Pendarahan Intracerebral
DH	10	Perempuan	53	181	93	156	172	22,60	0,89	Pendarahan Intracerebral
DI	3	Perempuan	66	118	70	160		38,20	0,88	Pendarahan Intracerebral
DJ	8	Laki-laki	49	170	100	115		21,60	1,07	Pendarahan Intracerebral
DK	8	Perempuan	67	140	90	129		23,80	0,90	Pendarahan Intracerebral

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
DL	9	Laki-laki	46	200	110	122	228	30,20	1,44	Pendarahan Intracerebral
DM	11	Perempuan	83	196	100	124		18,80	0,70	Pendarahan Intracerebral
DN	10	Laki-laki	63	170	90	94		41,10	0,90	Pendarahan Intracerebral
DO	18	Perempuan	61	130	77	175		69,40	0,61	Pendarahan Intracerebral
DP	3	Laki-laki	74	153	97	176		22,80	1,45	Pendarahan Intracerebral
DQ	8	Perempuan	63	190	100	102	237	26,10	0,83	Pendarahan Intracerebral
DR	3	Perempuan	51	222	108	292		34,40	0,71	Pendarahan Intracerebral
DS	11	Perempuan	81	225	106	154		36,10	1,04	Pendarahan Intracerebral
DT	9	Perempuan	50	140	100	124		26,70	0,75	Pendarahan Intracerebral
DU	5	Perempuan	68	238	115	490		233,90	6,06	Pendarahan Intracerebral
DV	9	Laki-laki	46	170	90	145	195	32,90	0,93	Pendarahan Intracerebral
DW	4	Perempuan	72	168	87	203		28,10	0,92	Pendarahan Intracerebral
DX	3	Laki-laki	67	160	80	94	163	30,20	1,30	Pendarahan Intracerebral
DY	13	Perempuan	44	252	168	142	187	97,20	4,86	Pendarahan Intracerebral
DZ	5	Perempuan	54	235	134	176		31,60	0,99	Pendarahan Intracerebral
EA	11	Perempuan	85	176	122	112		61,60	1,34	Pendarahan Intracerebral
EB	4	Laki-laki	82	101	61	125		27,30	0,85	Pendarahan Intracerebral
EC	2	Laki-laki	73	171	100	310	131			Pendarahan Intracerebral
ED	8	Perempuan	85	223	87	190		31,50	0,67	Pendarahan Intracerebral
EE	2	Laki-laki	51	227	137	146		29,50	1,04	Pendarahan Intracerebral
EF	7	Laki-laki	69	160	90	153	224	26,60	0,62	Pendarahan Intracerebral
EG	15	Perempuan	68	175	85	197		15,80	0,86	Pendarahan Intracerebral
EH	12	Perempuan	65	200	110	203		26,10	0,71	Pendarahan Intraventricular
EI	7	Laki-laki	60	160	100	104	217	22,40	0,80	Pendarahan Intraventricular
EJ	10	Perempuan	80	261	118	133	229	34,40	0,52	Pendarahan Intraventricular
EK	9	Laki-laki	65	170	100	125	136	33,20	1,53	Pendarahan Intraventricular
EL	7	Perempuan	68	212	89	114	203	27,00	0,66	Pendarahan Intracerebral
EM	1	Laki-laki	74	200	100	137		38,20	1,16	Pendarahan Intracerebral
EN	3	Laki-laki	74	200	110	110		35,40	0,75	Pendarahan Intracerebral
EO	2	Laki-laki	48	170	90	107		22,60	0,84	Pendarahan Intracerebral
EP	1	Laki-laki	60	190	100	90		37,00	1,14	Pendarahan Intracerebral
EQ	10	Laki-laki	58	143	74	122		19,50	0,90	Pendarahan Intracerebral
ER	2	Laki-laki	80	160	97	204		24,30	0,93	Pendarahan Intracerebral
ES	10	Laki-laki	58	195	101	89		24,00	0,98	Pendarahan Intracerebral
ET	9	Laki-laki	70	160	90	150		20,30	0,81	Pendarahan Intracerebral
EU	8	Perempuan	29	93	35	106		67,50	1,03	Pendarahan Intracerebral
EV	7	Perempuan	51	150	90	89	259	32,50	1,13	Pendarahan Intracerebral
EW	6	Laki-laki	59	168	101	146		28,60	0,75	Pendarahan Intracerebral
EX	3	Perempuan	76	172	82	103		85,00	1,38	Pendarahan Intracerebral

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
EY	6	Perempuan	31	200	100	149		17,40	0,60	Pendarahan Intracerebral
EZ	1	Laki-laki	77	243	123	162		49,70	1,20	Pendarahan Intracerebral
FA	5	Laki-laki	39	150	90	99	144	30,90	1,12	Pendarahan Intracerebral
FB	4	Perempuan	70	144	85	117		30,70	0,68	Pendarahan Intracerebral
FC	9	Perempuan	61	208	105	131		35,20	0,89	Pendarahan Intracerebral
FD	10	Perempuan	70	140	90	96		18,20	0,75	Pendarahan Intracerebral
FE	14	Perempuan	79	140	90	142		32,20	0,62	Pendarahan Intracerebral
FF	2	Laki-laki	83	153	93	144		76,90	1,53	Pendarahan Intracerebral
FG	3	Laki-laki	39	230	110	179	237	31,90	1,06	Pendarahan Intracerebral
FH	4	Perempuan	92	185	121	87	197	23,30	0,75	Pendarahan Intracerebral
FI	8	Laki-laki	65	180	100	199		40,40	1,96	Pendarahan Intracerebral
FJ	10	Laki-laki	32	141	95	214		25,20	0,81	Pendarahan Intraventricular
FK	6	Perempuan	73	192	97	166		29,70	0,94	Pendarahan Intracerebral
FL	4	Perempuan	65	196	98	112		41,60	0,77	Pendarahan Intracerebral
FM	4	Laki-laki	63	200	110	130	151	38,20	1,43	Pendarahan Intracerebral
FN	4	Perempuan	55	200	110	186		15,22	0,50	Pendarahan Intracerebral
FO	8	Laki-laki	49	145	89	88	169	20,00	1,06	Pendarahan Intracerebral
FP	6	Perempuan	63	160	90			64,50	1,60	Pendarahan Intracerebral
FQ	8	Perempuan	50	180	100	353		27,00	0,63	Pendarahan Intracerebral
FR	9	Laki-laki	68	198	98	120		72,00	0,70	Pendarahan Intracerebral
FS	11	Perempuan	60	180	90	145			0,93	Pendarahan Intracerebral
FT	4	Laki-laki	69	218	106	174		25,90	1,29	Pendarahan Intracerebral
FU	4	Laki-laki	51	280	100	148		46,50	2,06	Pendarahan Intracerebral
FV	2	Laki-laki	76	198	98	255	259	37,20	1,11	Pendarahan Intracerebral
FW	1	Laki-laki	68	179	101	164		95,70	2,60	Pendarahan Intracerebral
FX	8	Laki-laki	58	155	100	85		19,70	0,91	Pendarahan Intracerebral
FY	1	Laki-laki	77	189	100	141		32,80	1,34	Pendarahan Intracerebral
FZ	4	Laki-laki	61	181	107			58,20	1,01	Pendarahan Intracerebral
GA	7	Perempuan	55	120	90	139		59,00	0,87	Pendarahan Intracerebral
GB	10	Laki-laki	40	123	80	104		39,10	1,63	Pendarahan Intracerebral
GC	10	Laki-laki	65	202	187	222		27,60	0,97	Pendarahan Intraventricular
GD	5	Laki-laki	61	160	100			18,20	0,83	Pendarahan Intracerebral
GE	7	Perempuan	68	129	78	87		21,30	0,71	Pendarahan Intracerebral
GF	1	Laki-laki	43	221	122	161		35,90	1,50	Pendarahan Intracerebral
GG	11	Perempuan	46	195	101	158		13,90	0,52	Pendarahan Intracerebral
GH	8	Laki-laki	65	190	100	151		21,00	1,05	Pendarahan Intracerebral
GI	10	Laki-laki	63	170	90	100	226	21,00	1,04	Pendarahan Intracerebral
GJ	8	Perempuan	52	170	100	132		23,00	0,62	Pendarahan Intracerebral
GK	7	Laki-laki	59	176	108	131		19,50	1,00	Pendarahan Intracerebral

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
GL	10	Perempuan	69	160	100	109		26,50	0,69	Pendarahan Intracerebral
GM	9	Laki-laki	45	187	105			21,30	0,63	Pendarahan Intracerebral
GN	9	Laki-laki	44	151	96	117		21,70	0,57	Pendarahan Intracerebral
GO	2	Perempuan	74	149	84	127		26,60	0,69	Pendarahan Intracerebral
GP	6	Perempuan	47	177	90	94		31,80	0,83	Pendarahan Intracerebral
GQ	14	Laki-laki	69	126	79	234		62,40	0,98	Pendarahan Intracerebral
GR	11	Laki-laki	68	212	115	120		50,80	1,12	Pendarahan Intracerebral
GS	6	Laki-laki	58	154	99		124			Pendarahan Intracerebral
GT	8	Laki-laki	70	159	92	133		58,50	2,76	Pendarahan Intracerebral
GU	2	Laki-laki	60	210	109	148		41,00	0,77	Pendarahan Intracerebral
GV	4	Perempuan	76	206	89	238		21,40	0,58	Pendarahan Intracerebral
GW	6	Laki-laki	69	180	90	120		20,30	0,93	Pendarahan Intracerebral
GX	7	Perempuan	65	217	107	207		21,40	0,65	Pendarahan Intracerebral
GY	5	Laki-laki	44	151	96	178		36,50	0,65	Pendarahan Intracerebral
GZ	7	Perempuan	49	180	90	83		17,00	0,72	Pendarahan Intracerebral
HA	4	Laki-laki	34	114	70	81	231	14,10	0,91	Pendarahan Intracerebral
HB	5	Laki-laki	56	120	90	87		26,60	0,56	Pendarahan Intracerebral
HC	2	Perempuan	59	152	73	306		26,30	0,68	Pendarahan Subarachnoid
HD	10	Perempuan	72	170	90	141		18,2	0,61	Pendarahan Subarachnoid
HE	5	Laki-laki	69	153	74	74		72,1	0,58	Pendarahan Intracerebral
HF	2	Perempuan	80	170	90	128		33,1	0,94	Pendarahan Intracerebral
HG	3	Laki-laki	72	170	100	129		22,4	0,89	Pendarahan Intracerebral
HH	8	Laki-laki	60	170	90	115	133	28,80	1,29	Pendarahan Intracerebral
HI	8	Perempuan	74	85	50	114		27,60	0,59	Pendarahan Intracerebral
HJ	2	Perempuan	93	190	100	216		35,0	1,20	Pendarahan Intraventricular
HK	8	Laki-laki	83	145	91	149		35,9	0,59	Pendarahan Intracerebral
HL	7	Laki-laki	90	140	80	114		155,40	2,23	Pendarahan Intraventricular
HM	8	Perempuan	56	160	90	80		21,50	0,65	Pendarahan Intracerebral
HN	4	Perempuan	62	200	100	152		45,5	0,59	Pendarahan Subarachnoid
HO	8	Laki-laki	74	227	178	139	169	30,1	1,00	Pendarahan Intracerebral
HP	11	Laki-laki	61	187	79	149		36,4	0,88	Pendarahan Intracerebral
HQ	11	Laki-laki	67	92	38	141		32,90	1,32	Pendarahan Intracerebral
HR	2	Perempuan	70	150	103	296		40,40	1,39	Pendarahan Intracerebral
HS	5	Perempuan	65	149	90	196		39,70	0,66	Pendarahan Intracerebral
HT	7	Perempuan	64	175	100			48,10	1,52	Pendarahan Intracerebral
HU	4	Laki-laki	56	167	98	154		17,00	1,03	Pendarahan Intracerebral
HV	14	Perempuan	63	212	106	150		62,5	0,99	Pendarahan Intracerebral
HW	1	Perempuan	59	197	117	153		24,9	0,67	Pendarahan Intracerebral
HX	7	Laki-laki	53	177	87	116	156	23,3	0,98	Pendarahan Intraventricular

INISIAL	LAMA HARI RAWAT	JENIS KELAMIN	UMUR	TEKANAN DARAH SISTOL	TEKANAN DARAH DIASTOL	HASIL GULA DARAH	HASIL KOLESTEROL	UREUM	KREATININ	BACAAN CTSCAN
HY	7	Perempuan	80	184	106	155		35,30	0,74	Pendarahan Intracerebral
HZ	1	Perempuan	72	188	82	142		33,80	0,75	Pendarahan Intracerebral
IA	3	Perempuan	63	211	145	182		28,30	0,71	Pendarahan Intracerebral
IB	7	Laki-laki	63	160	90					Pendarahan Intracerebral
IC	9	Perempuan	90	160	90	156	207	22,50	0,48	Pendarahan Intracerebral
ID	4	Laki-laki	57	262	150	142		80,20	3,69	Pendarahan Intracerebral
IE	8	Laki-laki	67	140	82	156	215	22,60	1,04	Pendarahan Intracerebral
IF	5	Laki-laki	56	150	100	102		52,40	1,78	Pendarahan Intracerebral
IG	3	Laki-laki	39	180	100	121	159	15,40	0,67	Pendarahan Intracerebral
IH	11	Perempuan	82	200	100	179	242	22,20	0,78	Pendarahan Intracerebral
II	11	Perempuan	61	160	85	101		21,00	0,47	Pendarahan Intracerebral
IJ	11	Laki-laki	69	205	108	191	227	22,80	0,83	Pendarahan Intracerebral
IK	8	Laki-laki	71	210	92			31,60	1,10	Pendarahan Intracerebral
IL	5	Laki-laki	80	149	75	112		60,70	0,83	Pendarahan Intracerebral
IM	12	Perempuan	73	71	38	150		53,20	0,69	Pendarahan Intracerebral
IN	13	Laki-laki	93	179	92	74		82,10	1,85	Pendarahan Intracerebral
IO	10	Perempuan	73	179	101	97		16,90	0,69	Pendarahan Intracerebral
IP	14	Laki-laki	41	233	148	116		25,30	1,15	Pendarahan Intracerebral
IQ	5	Perempuan	67	143	80	133		29,90	0,55	Pendarahan Intraventricular
IR	6	Laki-laki	56	190	112	79	205	22,70	0,83	Pendarahan Intracerebral
IS	9	Laki-laki	92	155	102	147	198	35,80	1,14	Pendarahan Intracerebral
IT	6	Laki-laki	63	118	72	84		40,10	1,00	Pendarahan Intracerebral
IU	5	Laki-laki	56	208	111	152		48,50	1,23	Pendarahan Intracerebral
IV	17	Perempuan	57	167	100	112		20,20	0,85	Pendarahan Intracerebral
IW	11	Perempuan	80	179	79	117	225	13,70	0,52	Pendarahan Intracerebral
IX	10	Perempuan	53	190	100		208	16,50	0,50	Pendarahan Intracerebral
IY	7	Laki-laki	50	152	113	235		26,50	0,98	Pendarahan Intracerebral
IZ	7	Perempuan	56	150	90	105		30,60	0,84	Pendarahan Intracerebral
JA	8	Perempuan	53	170	90	109	195	12,40	0,61	Pendarahan Intracerebral
JB	13	Laki-laki	61	263	140	123		47,10	0,92	Pendarahan Intracerebral
JC	6	Perempuan	89	189	90	96		17,00	0,71	Pendarahan Intracerebral
JD	6	Laki-laki	51	130	90	174		68,00	4,58	Pendarahan Intracerebral
JE	3	Perempuan	42	243	207	135		30,00	0,71	Pendarahan Intracerebral
JF	6	Perempuan	82	172	77	99	154	34,00	0,84	Pendarahan Intracerebral
JG	7	Laki-laki	44	197	118	144		28,00	0,98	Pendarahan Intracerebral
JH	6	Perempuan	72	159	84	107		20,00	0,62	Pendarahan Intracerebral
JI	9	Laki-laki	53	181	103	103	192	28,00	0,62	Pendarahan Intracerebral
JJ	6	Laki-laki	65	166	109	95		55,00	1,73	Pendarahan Intracerebral
JK	4	Perempuan	44	232	144	127		35,00	0,85	Pendarahan Intracerebral
JL	4	Laki-laki	69	154	75	125		31,00	1,14	Pendarahan Intracerebral
JM	7	Laki-laki	57	150	90	174		29,00	1,43	Pendarahan Intracerebral
JN	2	Perempuan	58	151	93	215		32,00	0,98	Pendarahan Intracerebral
JO	1	Laki-laki	64	159	93	181		33,00	0,57	Pendarahan Intracerebral

