

DAFTAR PUSTAKA

- Albert Tito, S. G. R. S. (2018) ‘Perbandingan Glasgow Coma Scale dan Gambaran Midline-Shift CT-Scan Kepala sebagai Prediktor Mortalitas Pasien Cedera Kepala’.
- Araujo, J. L. V. *et al.* (2012) ‘Epidemiological analysis of 210 cases of surgically treated traumatic extradural hematoma.’, *Revista do Colegio Brasileiro de Cirurgioes*, 39(4), pp. 268–71. doi: 10.1590/S0100-69912012000400005.
- Astuti, D. W. I. (2020) ‘HUBUNGAN SKOR GLASGOW COMA SCALE AWAL MASUK GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR TAHUN 2019’.
- Braine, M. E. and Cook, N. (2017) ‘The Glasgow Coma Scale and evidence-informed practice: a critical review of where we are and where we need to be’, *Journal of Clinical Nursing*, 26(1–2), pp. 280–293. doi: 10.1111/jocn.13390.
- Brown, A. W. *et al.* (2019) ‘Predictive utility of an adapted Marshall head CT classification scheme after traumatic brain injury’, *Brain Injury*, 33(5), pp. 610–617. doi: 10.1080/02699052.2019.1566970.
- Capizzi, A., Woo, J. and Verduzco-gutierrez, M. (2020) ‘Traumatic Brain Injury An Overview of Epidemiology , Pathophysiology , and Medical Management’, *Medical Clinics of NA*, 104(2), pp. 213–238. doi: 10.1016/j.mcna.2019.11.001.
- Coles, J. P. (2007) ‘Imaging after brain injury’, *British Journal of Anaesthesia*, 99(1), pp. 49–60. doi: 10.1093/bja/aem141.
- Cruz, J., Minoja, G. and Okuchi, K. (2002) ‘Major clinical and physiological

- benefits of early high doses of mannitol for intraparenchymal temporal lobe hemorrhages with abnormal pupillary widening: a randomized trial.', *Neurosurgery*, 51(3), p. 628.
- Dewan, M. C. et al. (2019) 'Estimating the global incidence of traumatic brain injury', *Journal of Neurosurgery*, 130(4), pp. 1080–1097. doi: 10.3171/2017.10.JNS17352.
- G, L. (2019) 'Acute CT Brain - Mass effect'.
- Guha, A. (2004) 'Management of traumatic brain injury: Some current evidence and applications', *Postgraduate Medical Journal*, 80(949), pp. 650–653. doi: 10.1136/pgmj.2004.019570.
- Husnah, K. et al. (2019) 'Prediksi Prognosis Penderita Trauma Kapitis Berdasarkan Gambaran CT scan Kepala Prognosis Prediction of Head Trauma Patients Based on Head CT Findings', 30(4), pp. 297–301.
- Ibrahim, R. C., Lalenoh, D. C. and Laihad, M. L. (2021) 'Penanganan Pasien Perdarahan Intracerebral di Ruang Rawat Intensif', 9(28), pp. 8–14.
- Irawan, H. et al. (2010) 'Perbandingan Glasgow Coma Scale dan Revised Trauma Score dalam Memprediksi Disabilitas Pasien Trauma Kepala di Rumah Sakit Atma Jaya', *Majalah Kedokteran Indonesia*, 60(10), pp. 437–442.
- Kementerian Kesehatan RI (2018) 'Hasil Utama Laporan Riskesdas 2018', *Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia*, p. 22. doi: 1 Desember 2013.
- Kumar, C. S. et al. (2017) 'A study on various clinical presentations of extradural hemorrhage, factors affecting treatment and early outcome', *International Journal of Research in Medical Sciences*, 5(4), p. 1288. doi:

10.18203/2320-6012.ijrms20170907.

- Lewandowski-Belfer, J. J. *et al.* (2014) ‘Safety and efficacy of repeated doses of 14.6 or 23.4 % hypertonic saline for refractory intracranial hypertension’, *Neurocritical Care*, 20(3), pp. 436–442. doi: 10.1007/s12028-013-9907-1.
- Li, M. *et al.* (2016) ‘Epidemiology of Traumatic Brain Injury over the World: A Systematic Review’, *General Medicine: Open Access*, 04(05), pp. 1–14. doi: 10.4172/2327-5146.1000275.
- Liao, C., Chen, Y. and Xiao, F. (2018) ‘Brain Midline Shift Measurement and Its Automation : A Review of Techniques and Algorithms’, 2018.
- Maas, A. I. R. *et al.* (2005) ‘Prediction of outcome in traumatic brain injury with computed tomographic characteristics: A comparison between the computed tomographic classification and combinations of computed tomographic predictors’, *Neurosurgery*, 57(6), pp. 1173–1181. doi: 10.1227/01.NEU.0000186013.63046.6B.
- Menon, D. K. *et al.* (2010) ‘Position statement: Definition of traumatic brain injury’, *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 91(11), pp. 1637–1640. doi: 10.1016/j.apmr.2010.05.017.
- Moeloek, H. A. *et al.* (2020) ‘Karakteristik Hasil CT-Scan Penderita Cedera Kepala’, 1(3), pp. 177–183.
- Munakomi, S. *et al.* (2016) ‘Role of computed tomography scores and findings to predict early death in patients with traumatic brain injury: A reappraisal in a major tertiary care hospital in Nepal’, *Surgical neurology international*, 7, p. 23. doi: 10.4103/2152-7806.177125.
- Munivenkatappa, A. *et al.* (2016) ‘Traumatic brain injury: Does gender influence

- outcomes?’, *International Journal of Critical Illness and Injury Science*, 6(2), pp. 70–73. doi: 10.4103/2229-5151.183024.
- Nurfaise (2012) ‘HUBUNGAN DERAJAT CEDERA KEPALA DAN GAMBARAN CT SCAN PADA PENDERITA CEDERA KEPALA DI RSU DR SOEDARSO PERIODE MEI-JULI 2012’, *HUBUNGAN DERAJAT CEDERA KEPALA DAN GAMBARAN CT SCAN PADA PENDERITA CEDERA KEPALA DI RSU DR SOEDARSO PERIODE MEI-JULI 2012*.
- Patel, S. and Hirsch, N. (2014) ‘Coma’, *Continuing Education in Anaesthesia, Critical Care & Pain*, 14(5), pp. 220–223. doi: 10.1093/bjaceaccp/mkt061.
- Prahala, P. et al. (2017) ‘Clinical study of acute subdural haematoma – a level I trauma care centre experience’, *International Journal of Research in Medical Sciences*, 5(3), p. 857. doi: 10.18203/2320-6012.ijrms20170625.
- Putra, M. B. (2019) ‘Karakteristik pasien cedera kepala di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Umbu Rara Meha Waingapu periode 1 Januari 2017 – 31 Desember 2018’, *Intisari Sains Medis*, 10(2), pp. 511–515. doi: 10.15562/ism.v10i2.435.
- Raj, R. et al. (2014) ‘Predicting Outcome in Traumatic Brain Injury ’:, 75(6), pp. 632–647. doi: 10.1227/NEU.0000000000000533.
- Roberts, I. and Sydenham, E. (2009) ‘Barbiturates for acute traumatic brain injury’, *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (4). doi: 10.1002/14651858.CD000033.
- Rsup, D. I. et al. (2015) ‘GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN CEDERA KEPALA PASCA Bagian / SMF Fakultas Kedokteran Universitas Sam

- Ratulangi Manado global utama . Insiden rata-rata di perkotaan banyak kematian dan cacat pada usia menembus tulang tengkorak . Berbagai mendadak yang memun’, 3(April), pp. 1–5.
- Safrizal (2013) ‘Hubungan Nilai Oxygen Delivery dengan Outcome Rawatan Pasien Cedera Kepala Sedang’, *Penelitian Akhir Universitas Andalas*, pp. 1–49.
- Schuchat, A. et al. (2017) ‘Morbidity and Mortality Weekly Report Traumatic Brain Injury-Related Emergency Department Visits, Hospitalizations, and Deaths—United States, 2007 and 2013 Surveillance Summaries Centers for Disease Control and Prevention MMWR Editorial and Production Sta’, *Summ*, 66(9).
- Siahaya, N. et al. (2020) ‘Prevalensi Kasus Cedera Kepala Berdasarkan Klasifikasi Derajat Keparahannya Pada Pasien Rawat Inap Di Rsud Dr. M. Haulussy Ambon Pada Tahun 2018’, *Molucca Medica*, 12, pp. 14–22. doi: 10.30598/molmed.2020.v13.i2.14.
- Simanjuntak, F., Ngantung, D. J. and Mahama, C. N. (2015) ‘Gambaran Pasien Cedera Kepala Di Rsup. Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode Januari 2013 – Desember 2013’, *e-CliniC*, 3(1), pp. 353–357. doi: 10.35790/ecl.3.1.2015.7129.
- Soertidewi, L. (2012) ‘Penatalaksanaan Kedaruratan Cedera Kranioserebral’, *Contunuing Medical Education*, 39(5), pp. 327–331.
- Stapf, C. (2014) ‘Intracerebral hemorrhage’, *Bulletin de l’Academie Nationale de*

- Medecine*, 198(8), pp. 1557–1563. doi: 10.1055/s-2007-985338.
- Sternbach, G. L. (2000) ‘The Glasgow Coma Scale’, *Journal of Emergency Medicine*, 19(1), pp. 67–71. doi: 10.1016/S0736-4679(00)00182-7.
- Sylvani (2017) ‘Peran Neuroimaging dalam Diagnosis Cedera Kepala’, *Kalbemed*, 44(2), pp. 97–102.
- ‘The Treatment of Intracranial Hypertension’ (no date).
- Toledo, J. A., Sr, R. N. and Milano, M. J. (2021) ‘A Novel Automated Calculation of Basal Cistern Effacement Status on Computed Tomographic Imaging in Traumatic Brain Injury’, 13(2). doi: 10.7759/cureus.13144.
- WISE, B. L. and CHATER, N. (1962) ‘The value of hypertonic mannitol solution in decreasing brain mass and lowering cerebro-spinal-fluid pressure.’, *Journal of neurosurgery*, 19, pp. 1038–1043. doi: 10.3171/jns.1962.19.12.1038.
- Yutami, A., Sikumbang, K. M. and Asnawati, A. (2016) ‘Hubungan Skor Glasgow Coma Scale (Gcs) Dengan Jumlah Trombosit Pada Pasien Cedera Kepala Di Igd Rsud Ulin Banjarmasin’, *Berkala Kedokteran*, 12(2), p. 289. doi: 10.20527/jbk.v12i2.1879.

LAMPIRAN

DATA PENELITIAN

No. Pasien	JENIS KELAMIN	USIA	GCS	MIDLIN SHIFT	CISTERNA BASALIS	VOLUME LESI	LETAK LESI	STATUS DISCHARGE	SKOR MARSHALL
1	L	29 tahun	15	-	Normal	-	-	Memb baik	1
2	L	50 tahun	9	-	Normal	-	-	Memb baik	1
3	P	82 tahun	10	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
4	P	65 tahun	15	-	Normal	Minimal	Subdural	Tidak ada data	2
5	P	32 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
6	P	71 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
7	L	16 tahun	10	-	Terkompresi	2.3 cc	Subarachnoid	Memb baik	3
8	L	16 tahun	15	-	Normal	-	-	Memb baik	1
9	P	65 tahun	14	-	Terkompresi	55 cc	Subdural	Tidak ada data	6
10	L	7 tahun	15	-	Normal	Minimal	Subdural, Epidural	Memb baik	2
11	P	31 tahun	13	-	Terkompresi	26 cc	Intracerebral	Memb baik	6
12	P	23 tahun	9	-	Normal	Minimal	Subgaleal	Memb baik	2
13	L	50 tahun	12	-	Terkompresi	6.3 cc	Intracerebral	Memb baik	3
14	L	29 tahun	10	-	Terkompresi	0.2 cc	Subarachnoid	Memb baik	3
15	L	51 tahun	7	-	Terkompresi	5 cc	Intraventrikel	Tidak ada data	3
16	P	83 tahun	15	-	Normal	Minimal	Intracerebral	Tidak ada data	2
17	L	42 tahun	12	10.8 mm	Terkompresi	23.7 cc	Intracerebral	Memb baik	4
18	L	45 tahun	15	-	Normal	4 cc	Intracerebral	Memb baik	2
19	P	6 tahun	15	-	Normal	-	-	Memb baik	1
20	P	18 tahun	15	-	Normal	1.14 cc	Intracerebral	Memb baik	2
21	L	21 tahun	9	7 mm	Terkompresi	35 cc	Intracerebral	Memb baik	6
22	L	22 tahun	15	-	Normal	-	-	Memb baik	1
23	L	16 tahun	15	-	Normal	Minimal	Intracerebral	Memb baik	2
24	L	15 tahun	9	14 cc	Terkompresi	65.4 cc	Intracerebral	Meninggal >48 jam	6
25	L	33 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1

26	P	48 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
27	P	23 tahun	14	-	Normal	-	-	Meninggal <48 jam	1
28	L	5 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
29	L	10 tahun	15	4 cm	Terkompresi	38 cc	Intracerebral, Subdural, Epidural	Membaiik	6
30	P	61 tahun	15	6.1 mm	Terkompresi	25.5 cc	Intracerebral	Meninggal >48 jam	6
31	L	36 tahun	15	5.4 mm	Terkompresi	14.4 cc	Intracerebral	Membaiik (operasi)	5
32	L	38 tahun	15	6 mm	Terkompresi	55.6 cc	Intracerebral	Membaiik (operasi)	5
33	L	21 tahun	15	-	Normal	-	-	Belum sembuh	1
34	P	24 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
35	L	8 tahun	14	3.7 mm	Normal	2.6 cc	Intracerebral	Membaiik	2
36	L	52 tahun	12	3 mm	Terkompresi	13.38 cc	Intracerebral	Membaiik	3
37	P	19 tahun	15	-	Normal	8 cc	Intracerebral	Tidak ada data	2
38	P	22 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
39	P	19 tahun	15	-	Normal	-	-	Belum sembuh	1
40	L	18 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
41	P	25 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
42	L	18 tahun	15	-	Normal	40 cc	Epidural	Membaiik (operasi)	5
43	L	51 tahun	5	-	Terkompresi	5 cc	Intraventrikel	Meninggal <48 jam	3
44	L	6 tahun	7	-	Terkompresi	-	-	Membaiik	3
45	L	5 tahun	12	-	Terkompresi	2 cc	Epidural	Membaiik	3
46	P	26 tahun	14	-	Normal	8 cc	Subdural	Membaiik	2
47	L	28 tahun	15	-	Normal	-	-	Belum sembuh	1
48	L	66 tahun	7	14 mm	Terkompresi	30 cc	Intracerebral	Meninggal >48 jam	4
49	L	7 tahun	15	-	Normal	5 cc	Epidural	Membaiik	2
50	L	15 tahun	15	-	Terkompresi	100 cc	Epidural	Membaiik	6
51	P	16 tahun	15	-	Terkompresi	11 cc	Epidural	Membaiik (operasi)	5
52	L	14 tahun	15	-	-	Minimal	Subgaleal	Tidak ada data	2
53	P	27 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1

54	L	61 tahun	12	-	Terkompresi	27 cc	Intracerebral	Belum sembuh	6
55	L	6 tahun	14	-	Normal	-	-	Membaik	1
56	L	16 tahun	15	-	Normal	10.9 cc	Intracerebral	Membaik	2
57	L	14 tahun	15	-	Normal	Minimal	Subdural	Membaik	2
58	L	15 tahun	10	-	Normal	56 cc	Epidural	Membaik (operasi)	5
59	P	40 tahun	9	-	Terkompresi	11.9 cc	Intracerebral	Meninggal <48 jam	2
60	L	47 tahun	15	-	Normal	-	-	Belum sembuh	2
61	L	70 tahun	10	-	Terkompresi	Minimal	Subarachnoid	Membaik	1
62	P	60 tahun	9	-	Terkompresi	Minimal	Subgaleal	Meninggal <48 jam	3
63	L	45 tahun	10	-	Terkompresi	4 cc	Subdural	Membaik	3
64	L	17 tahun	9	-	Normal	-	-	Membaik	3
65	L	8 tahun	10	-	Normal	-	-	Belum sembuh	1
66	P	28 tahun	14	-	Normal	-	-	Membaik	1
67	L	61 tahun	10	-	Terkompresi	15.2 cc	Subdural	Membaik (operasi)	5
68	P	44 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaik	1
69	L	9 tahun	15	3 mm	Terkompresi	49 cc	Epidural	Membaik	6
70	L	6 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaik	1
71	L	1 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaik	1
72	L	6 tahun	13	-	Terkompresi	0.19 cc	Intracerebral	Membaik	3
73	P	14 tahun	11	-	Terkompresi	36 cc	Epidural	Meninggal >48 jam	6
74	P	45 tahun	15	6 mm	Terkompresi	58 cc	Epidural	Belum sembuh	6
75	P	6 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
76	L	34 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
77	L	5 tahun	13	-	Normal	-	-	Membaik	1
78	L	5 tahun	9	-	Terkompresi	1.3 cc	Subarachnoid	Membaik	3
79	L	15 tahun	9	-	Terkompresi	4.5 cc	Intracerebral	Belum sembuh	3
80	P	5 tahun	15	-	Normal	4.39 cc	Epidural	Tidak ada data	2
81	L	68 tahun	8	5 mm	Terkompresi	44 cc	Intracerebral	Meninggal >48 jam (operasi)	5

82	L	69 tahun	13	-	Normal	6.3 cc	Intracerebral	Belum sembuh	3
83	L	14 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
84	P	32 tahun	13	-	Normal	0.5 cc	Subgaleal	Membaiik	2
85	P	24 tahun	15	-	Normal	Minimal	Subgaleal	Belum sembuh	2
86	L	15 tahun	5	68 mm	Terkompresi	41 cc	Intracerebral	Meninggal >48 jam	6
87	P	19 tahun	13	-	Terkompresi	20 cc	Epidural	Membaiik	3
88	L	35 tahun	3	-	Terkompresi	5 cc	Intracerebral	Tidak ada data	3
89	L	36 tahun	7	-	Terkompresi	17 cc	Epidural	Meninggal >48 jam (operasi)	5
90	P	48 tahun	14	-	Terkompresi	14 cc	Intracerebral	Belum sembuh	3
91	P	44 tahun	15	-	Normal	Minimal	Subarachnoid	Membaiik	2
92	L	47 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
93	L	4 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
94	P	8 tahun	15	-	Normal	6 cc	Subdural	Membaiik	1
95	L	74 tahun	10	4 mm	Terkompresi	79.71 cc	Intracerebral, Subdural, Subarachnoid, Subgaleal	Belum sembuh	6
96	P	59 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
97	L	51 tahun	15	-	Terkompresi	Minimal	Intracerebral	Meninggal <48 jam	3
98	P	32 tahun	15	-	Normal	8 cc	Intracerebral	Membaiik	2
99	L	21 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
100	P	38 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaiik	1
101	L	8 tahun	6	-	Terkompresi	16 cc	Intraventrikel	Membaiik	3
102	P	57 tahun	15	-	Normal	Minimal	Subdural	Membaiik	2
103	P	14 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1
104	P	6 tahun	15	-	Normal	>25 cc	Epidural	Membaiik (operasi)	5
105	L	12 tahun	10	-	Normal	-	-	Membaiik	1
106	P	6 tahun	13	-	Normal	0.6 cc	Epidural	Membaiik (operasi)	5
107	P	51 tahun	13	-	Normal	6.6 cc	Intracerebral	Membaiik	2
108	L	8 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1

109	L	33 tahun	15	-	Terkompresi	56 cc	Epidural	Belum sembuh	6
110	L	17 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaik	1
111	L	57 tahun	14	-	Normal	-	-	Membaik	1
112	L	25 tahun	15	-	Normal	Minimal	Intracerebral	Membaik	2
113	L	15 tahun	15	-	Normal	4 cc	Epidural	Belum sembuh	2
114	L	33 tahun	14	-	Terkompresi	13 cc	Intracerebral	Membaik (operasi)	5
115	L	53 tahun	5	14 mm	Terkompresi	100 cc	Epidural, Subdural, Intracerebral	Meninggal >48 jam	6
116	L	14 tahun	15	-	Terkompresi	Minimal	Epidural	Membaik	2
117	P	20 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaik	1
118	L	12 tahun	15	-	Normal	Minimal	Epidural	Membaik	2
119	L	19 tahun	11	7 mm	Terkompresi	119 cc	Intracerebral	Meninggal <48 jam	6
120	L	19 tahun	15	11.2 mm	Terkompresi	29 cc	Epidural	Belum sembuh	6
121	L	64 tahun	5	-	Terkompresi	1.5 cc	Intracerebral	Meninggal <48 jam	3
122	P	45 tahun	8	5.6 mm	Terkompresi	5.85 cc	Intracerebral	Membaik (operasi)	5
123	L	29 tahun	15	-	Terkompresi	27.2 cc	Intracerebral	Membaik	6
124	L	15 tahun	8	-	Terkompresi	6.2 cc	Intracerebral, Subdural, Epidural, Subarachnoid, Subgaleal	Membaik (operasi)	5
125	L	51 tahun	11	-	Normal	-	-	Meninggal >48 jam	1
126	L	59 tahun	15	-	Normal	-	-	Membaik	1
127	L	44 tahun	15	-	Normal	Minimal	Epidural	Membaik	2
128	P	59 tahun	15	63 mm	Terkompresi	127 cc	Subdural Subarachnoid	Meninggal >48 jam (operasi)	6
129	L	68 tahun	13	2 mm	Terkompresi	38 cc	Intracerebral	Membaik	6
130	P	38 tahun	15	-	Normal	-	-	Tidak ada data	1