

DAFTAR PUSTAKA

- Adib, M., Anwar¹, F., Dwi Atmoko, W., & Wujoso, H. (2024). Gambaran Trauma Kepala Korban Mati Kecelakaan Lalu Lintas yang Ditangani Instalasi Forensik RSUD Dr. Moewardi Tahun 2017-2022. *Plexus Medical Journal*, 3(1), 8–15. <https://doi.org/10.20961/PLEXUS.V3I1.1026>
- Ahmed, S., Venigalla, H., Mekala, H. M., Dar, S., Hassan, M., & Ayub, S. (2017). Traumatic brain injury and neuropsychiatric complications. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 39(2), 114–121. https://doi.org/10.4103/0253-7176.203129/ASSET/0253-7176.203129.FP.PNG_V03
- Clark, D., Joannides, A., Adeleye, A. O., Bajamal, A. H., Bashford, T., Biluts, H., Budohoski, K., Ercole, A., Fernández-Méndez, R., Figaji, A., Gupta, D. K., Härtl, R., Iaccarino, C., Khan, T., Laeke, T., Rubiano, A., Shabani, H. K., Sichizya, K., Tewari, M., ... Ziga, M. (2022). Casemix, management, and mortality of patients rreseceiving emergency neurosurgery for traumatic brain injury in the Global Neurotrauma Outcomes Study: a prospective observational cohort study. *The Lancet. Neurology*, 21(5), 438–449. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(22\)00037-0](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(22)00037-0)
- Kementerian Kesehatan RI. (2022). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Cedera Otak Traumatik. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*, 1–52.
- Lafta, G., & Sbahi, H. (2023). Factors associated with the severity of traumatic brain injury. *Medicine and Pharmacy Reports*, 96(1), 58–64. <https://doi.org/10.15386/mpr-2314>
- Lefevre-Dognin, C., Cogné, M., Perdrieau, V., Granger, A., Heslot, C., & Azouvi, P. (2021). Definition and epidemiology of mild traumatic brain injury. *Neurochirurgie*, 67(3), 218–221. <https://doi.org/10.1016/J.NEUCHI.2020.02.002>
- Mohamed Maarouf, D., Ali Ameen, D., & Mohamed Khalifa, A. (2022). Prognostic Factors Affecting Neurological Outcomes for Patients with Closed Traumatic Brain Injury. *Egyptian Journal of Health Care*, 13(1), 1659–1671. <https://doi.org/10.21608/ejhc.2022.232022>
- Nguyen, R., Fiest, K. M., McChesney, J., Kwon, C. S., Jette, N., Frolkis, A. D., Atta, C., Mah, S., Dhaliwal, H., Reid, A., Pringsheim, T., Dykeman, J., & Gallagher, C. (2016). The International Incidence of Traumatic Brain Injury: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Canadian Journal of Neurological Sciences*, 43(6), 774–785. <https://doi.org/10.1017/CJN.2016.290>
- Nur Alaina, I. F. A., Marwan Sikumbang, K., & Asnawati, A. (2020). Hubungan antara Skor GCS dengan Skor NRS PTH Akut pada Pasien COT di RSUD Ulin Banjarmasin. *Jurnal Neuroanestesi Indonesia*, 9(2), 148–155. <https://doi.org/10.24244/jni.v9i3.265>
- Putra, M. B. (2019). Karakteristik pasien cedera kepala di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Umbu Rara Meha Waingapu periode 1 Januari 2017 â€“ 31 Desember 2018. *Intisari Sains Medis*, 10(2), 511–515. <https://doi.org/10.15562/ism.v10i2.435>
- Putri, S. N. V., Fauzi, A. R., Paramita, D. K., Dachlan, I., & Seswandhana, R. (2022). Maxillofacial trauma severity effects in patients with head injury in a tertiary care center in Yogyakarta, Indonesia. *European Journal of Plastic*

- Surgery*, 45(3), 393–398. <https://doi.org/10.1007/S00238-021-01904-3/METRICS>
- Qadir, R., Fatima, K., Ali, R., Muizzuddin, M., . Z., Jummani, M. M., Bokhari, I., & Hasan, M. (2023). Frequency and Outcome of Traumatic Subarachnoid Hemorrhage in patients presenting with Traumatic Brain Injury at Tertiary Care Hospital, Karachi. *Pakistan Journal of Medical & Health Sciences*, 17(09), 31–31. <https://doi.org/10.53350/PJMHS202317931>
- Rafiee, S., Baratloo, A., Safaie, A., Jalali, A., & Komlakh, K. (2022). The Outcome Predictors of the Patients with Traumatic Brain Injury; A Cross-Sectional Study. *Bulletin of Emergency and Trauma*, 10(4), 165–171. <https://doi.org/10.30476/BEAT.2022.95587.1364>
- Ramadhan, B. Z., R Saragih, S. G., Natalia, D., & Handoko, W. (2020). Korelasi Antara Rotterdam Ct Score Sebagai Prediktor Mortalitas Pada Penderita Cedera Kepala Di Rsud Dr Abdul Aziz Kota Singkawang Tahun 2016-2018. *AN-Nur: Jurnal Kajian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 1–11. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/AN-NUR/article/view/7131>
- Rosyidi, R. M., Priyanto, B., Laraswati, N. K. P., Islam, A. A., Hatta, M., Bukhari, A., Kamil, M., & Wardhana, D. P. W. (2019). Characteristics and clinical outcome of traumatic brain injury in Lombok, Indonesia. *Interdisciplinary Neurosurgery*, 18, 100470. <https://doi.org/10.1016/J.INAT.2019.04.015>
- Sah, N. P., Khan, D. A. R., & . H. (2023). A Study Of Severe Traumatic Brain Injury At A Tertiary Care Center. *Journal of Advanced Zoology*, 44(5), 472–479. <https://doi.org/10.53555/JAZ.V44I5.2967>
- Sutjipto, M. N., Hartawan, I. G. A. G. U., Dewi, D. A. M. S., & Aryabiantara, I. W. (2022). PROFIL PASIEN CEDERA OTAK YANG DIRAWAT DI RUANG TERAPI INTENSIF RSUP SANGLAH DENPASAR. *E-Jurnal Medika Udayana*, 11(10), 1–6. <https://doi.org/10.24843/MU.2022.V11.I10.P01>
- Widiastuti, M., Widiastuti, M., Halimi, R. A., Prihatno, M. M. R., & Hamzah, H. (2022). Tatalaksana Anestesi pada Pasien dengan Perdarahan Epidural dan Infeksi COVID-19. *Jurnal Neuroanestesi Indonesia*, 11(3), 152–163. <https://doi.org/10.24244/jni.v11i3.450>
- Yusuf, R. S., Rohadi, R., Priyanto, B., & Ansyori, M. I. (2020). KARAKTERISTIK PASIEN DELIRIUM PADA CEDERA OTAK DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT. *Unram Medical Journal*, 9(4), 280–285. <https://doi.org/10.29303/JK.V9I4.4378>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Uji Deskriptif

Uji Descriptive Frequencies

Statistics

		GCS	Derajat	Jenis Cedera	Penyebab_Trauma	Hasil_Akhir_Pengobatan	GOS
N	Valid	120	120	120	120	120	120
	Missing	0	0	0	0	0	0

Statistics

		Tata_Laksana_Terapi	Usia
N	Valid	120	120
	Missing	0	0

Frequency Table

GCS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13 - 15	66	55.0	55.0	55.0
	3 - 8	29	24.2	24.2	79.2
	9 - 12	25	20.8	20.8	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Derajat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	29	24.2	24.2	24.2
	Ringan	66	55.0	55.0	79.2
	Sedang	25	20.8	20.8	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Jenis_Cedera

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terbuka	41	34.2	34.2	34.2
	Tertutup	79	65.8	65.8	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Penyebab_Trauma

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jatuh	19	15.8	15.8	15.8
	KLL	97	80.8	80.8	96.7
	Penyebab Lain	4	3.3	3.3	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Hasil_Akhir_Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cacat	7	5.8	5.8	5.8
	Membaik	80	66.7	66.7	72.5
	Meninggal	33	27.5	27.5	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

GOS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	32	26.7	26.7	26.7
	2,00	1	.8	.8	27.5
	3,00	7	5.8	5.8	33.3
	4,00	13	10.8	10.8	44.2
	5,00	67	55.8	55.8	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Tata_Laksana_Terapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Konservatif	68	56.7	56.7	56.7
	Operatif	52	43.3	43.3	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤ 18 Tahun	32	26.7	26.7	27.5
	≥60 Tahun	29	24.2	24.2	51.7
	19 - 59 Tahun	59	49.2	49.2	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Lampiran 2. Data Pasien Cedera Otak Traumatis yang Dirawat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Pada Tahun 2023

No	JK	Usia	GCS	Derajat	Jenis Cedera	Penyebab Trauma	Waktu Perawatan	Hasil Akhir Pengobatan	GOS	Diagnosis	Terapi
R1	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	< 1Hari	Membaik	4	Kontusio Cerebri Temporal Dextra	Konservatif
R2	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	< 1Hari	Membaik	5	ICH, SDH	Konservatif
R3	P	≥60 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Membaik	5	Cerebral Infraction	Konservatif
R4	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Operatif
R5	L	≥60 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Membaik	5	SDH	Konservatif
R6	P	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Membaik	5	Concussion	Konservatif
R7	L	≤ 18 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Cacat	3	Subgaleal hematoma	Operatif
R8	L	≤ 18 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Membaik	5	Hemiparese Sinistra et causa axonal Injury	Konservatif
R9	P	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Contusio Cerebri	Konservatif
R10	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	< 1Hari	Meninggal	3	ICH	Operatif
R11	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Concussion	Konservatif
R12	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Kontusio dan ICH	Konservatif
R13	P	≤ 18 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	Kontusio Cerebri Temporal Dextra	Operatif
R14	P	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Kontusio Cerebri	Konservatif
R15	P	≤ 18 Tahun	9-12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	Kontusio Cerebri dan EDH	Operatif
R16	P	≤ 18 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	Concussion	Operatif
R17	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	KLL	< 1Hari	Membaik	5	SDH	Konservatif
R18	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	SDH	Konservatif
R19	L	≥60 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Konservatif
R20	L	≤ 18 Tahun	3-8	Berat	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	SDH	Operatif
R21	P	≤ 18 Tahun	9-12	Sedang	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Cacat	4	ICH	Konservatif
R22	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Kontusio Cerebri	Konservatif
R23	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	EDH	Konservatif
R24	P	≤ 18 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Konservatif
R25	L	≤ 18 Tahun	3-8	Berat	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH, SAH, IVH, Subgaleal Hematom	Operatif
R26	P	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	SDH	Konservatif
R27	L	≥60 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	KLL	< 1Hari	Membaik	5	ICH, SDH	Konservatif
R28	L	≤ 18 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	ICH, EDH, Contusio Cerebri	Operatif
R29	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Meninggal	1	IVH, ICH	Operatif
R30	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	Contusio Cerebri	Konservatif

R31	P	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	SAH	Konservatif
R32	P	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	SDH, Contusio Cerebri	Konservatif
R33	P	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	SDH,SAH,ICH	Operatif
R34	L	≤ 18 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	EDH	Konservatif
R35	L	≥ 60 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	ICH	Konservatif
R36	L	≥ 60 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	EDH,SAH,SDH	Konservatif
R37	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Encephalomalacia	Konservatif
R38	L	≤ 18 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Konservatif
R39	P	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Subgaleal hematoma, SDH, SAH	Konservatif
R40	L	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Subgaleal hematoma, SDH, Contusio Cerebri	Konservatif
R41	L	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	EDH	Konservatif
R42	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	< 1 Hari	Membaik	5	Contusio Cerebri	Konservatif
R43	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	SAH	Konservatif
R44	P	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Contusio Cerebri	Konservatif
R45	L	≥ 60 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	ICH, SAH	Konservatif
R46	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Membaik	5	Contusio Cerebri	Konservatif
R47	L	≥ 60 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	SDH,SAH,ICH,IVH	Operatif
R48	L	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Subgaleal hematoma	Konservatif
R49	P	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Subgaleal hematoma	Konservatif
R50	P	≤ 18 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	EDH,ICH, Subgaleal hematoma	Operatif
R51	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Contusio cerebri	Konservatif
R52	P	≤ 18 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	ICH,SAH, subgaleal hematom	Operatif
R53	L	≥ 60 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH, SAH, SDH, subgaleal hematom	Operatif
R54	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	EDH	Konservatif
R55	L	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	ICH,SDH,SAH	Konservatif
R56	L	≥ 60 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	Jatuh	< 1 Hari	Meninggal	1	IVH, SAH	Operatif
R57	L	19 - 59 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	ICH, SAH, SDH	Operatif
R58	P	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	SDH	Konservatif
R59	L	19 - 59 Tahun	3 - 8	Berat	Terbuka	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	SDH,ICH,IVH	Konservatif
R60	L	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Membaik	5	Contusio Cerebri	Konservatif

R61	L	≥60 Tahun	3-8	Berat	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH, SAH, SDH	Operatif
R62	L	19-59 Tahun	9-12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH, SAH, Subgaleal hematom	Operatif
R63	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Cerebral hemorrhage contusion, IVH, EDH, SDH	Operatif
R64	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	Subgaleal hematoma, SDH, ICH	Konservatif
R65	L	≤ 18 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Penyebab Lain	> 7 Hari	Membaik	5	ICH, Subgaleal hematoma	Operatif
R66	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Terbuka	Penyebab Lain	> 7 Hari	Membaik	5	Abses otak, Edema serebral	Operatif
R67	L	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	ICH, SDH	Konservatif
R68	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH, IVH	Operatif
R69	P	19-59 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	3	ICH, SAH	Operatif
R70	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Cacat	3	Contusio Cerebri	Operatif
R71	L	19-59 Tahun	9-12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	SAH	Konservatif
R72	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Konservatif
R73	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	Penyebab Lain	1-7 Hari	Membaik	5	SDH, Contusio cerebri	Konservatif
R74	L	19-59 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	SDH, ICH, SAH	Operatif
R75	L	≤ 18 Tahun	9-12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH, SAH, EDH	Operatif
R76	P	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	ICH, Contusio Cerebri	Operatif
R77	L	19-59 Tahun	9-12	Sedang	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	ICH, SAH, Contusio Cerebri	Konservatif
R78	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	Jatuh	1-7 Hari	Meninggal	1	SDH, EDH, Contusio Cerebri, SAH	Operatif
R79	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	ICH, SDH, Subgaleal hematom	Operatif
R80	L	≤ 18 Tahun	3-8	Berat	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	SDH, ICH, EDH	Operatif
R81	L	19-59 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH	Operatif
R82	P	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Cacat	3	ICH, SAH	Konservatif
R83	L	≥60 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH, SAH	Operatif
R84	P	≤ 18 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	SAH	Konservatif
R85	L	19-59 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Meninggal	1	ICH	Operatif
R86	L	≥60 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	SDH, ICH	Konservatif
R87	L	≤ 18 Tahun	13-15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	ICH	Operatif
R88	P	≥60 Tahun	13-15	Ringan	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	ICH, SAH, Contusio Cerebri	Konservatif
R89	L	≥60 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Operatif
R90	L	≥60 Tahun	3-8	Berat	Tertutup	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	ICH, SAH, Contusio Cerebri, Subgaleal hematome	Operatif

R91	L	≤ 18 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Cacat	3	IVH, ICH, Contusio Cerebri	Operatif
R92	L	≥ 60 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	< 1 Hari	Meninggal	1	ICH, IVH, SDH, subgaleal hematoma	Operatif
R93	L	19 - 59 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	ICH, IVH, EDH	Operatif
R94	L	≥ 60 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	ICH, SDH, SAH, Subgaleal hematoma	Operatif
R95	P	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	SDH, ICH, SAH	Operatif
R96	P	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH	Operatif
R97	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	Jatuh	> 7 Hari	Membaik	5	SDH	Konservatif
R98	L	≥ 60 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Cacat	2	ICH, SDH, Contusio Cerebri	Operatif
R99	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	EDH, Subgaleal Hematoma	Konservatif
R100	L	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	ICH, SDH, EDH	Konservatif
R101	P	≥ 60 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	SDH, ICH, Subgaleal hematoma	Konservatif
R102	L	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	4	ICH, SAH, Cerebellar Hematoma, Pontine Hematoma, dan Higroma hematoma	Konservatif
R103	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	EDH, SDH, ICH, Subgaleal hematoma	Operatif
R104	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	ICH, SDH	Operatif
R105	L	19 - 59 Tahun	3 - 8	Berat	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	Cerebellum Hematoma, SDH, ICH	Operatif
R106	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	ICH, IVH, SAH	Konservatif
R107	P	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	ICH, SAH, SDH, Subgaleal hematoma	Operatif
R108	L	≤ 18 Tahun	9 - 12	Sedang	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	ICH, SAH, Contusio Cerebri, Subgaleal hematoma	Konservatif
R109	P	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	ICH, SDH, Contusio Cerebri, SAH	Konservatif
R110	L	≥ 60 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	EDH	Konservatif
R111	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	SDH, SAH, Subgaleal Hematoma, ICH	Konservatif
R112	L	≤ 18 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	4	ICH, SDH, Subgaleal hematoma, Contusio	Konservatif
R113	L	19 - 59 Tahun	3 - 8	Berat	Terbuka	Penyebab Lain	1-7 Hari	Meninggal	1	subdural hygroma, SAH, EDH, Subgaleal Hematoma, SDH, ICH	Operatif
R114	L	19 - 59 Tahun	9 - 12	Sedang	Terbuka	KLL	> 7 Hari	Cacat	3	ICH, SDH, EDH, Subgaleal Hematoma	Operatif
R115	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	5	Subgaleal hematoma	Konservatif
R116	L	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	4	EDH, ICH, Subgaleal hematoma	Operatif
R117	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	SAH, Contusio Cerebri	Konservatif
R118	P	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	> 7 Hari	Membaik	4	SDH, SAH, Subgaleal Hematoma, ICH	Konservatif
R119	P	≤ 18 Tahun	13 - 15	Ringan	Tertutup	KLL	1-7 Hari	Membaik	5	SDH, ICH, EDH	Konservatif
R120	L	19 - 59 Tahun	13 - 15	Ringan	Terbuka	KLL	1-7 Hari	Meninggal	1	SDH, ICH, EDH	Operatif

Lampiran 5. Curriculum Vitae

A. Data Pribadi

1. Nama : Dzaky Muhammad Haidar
2. Tempat, tgl. lahir : Surabaya, 16 Februari 2002
3. Alamat : Ds. Mergayu Kec. Bandung, Kab. Tulungagung
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat TK tahun 2008 di TK Melati
2. Tamat SD tahun 2014 di SD Negeri 1 Kampungdalem
3. Tamat SMP tahun 2017 di SMP Negeri 1 Tulungagung
4. Tamat SMA tahun 2020 di SMAS Nurul Fikri Boarding School Lembang
5. Sarjana (S1) tahun 2021 di Universitas Hasanuddin

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

- Jenis pekerjaan : Mahasiswa
- NIP atau identitas lain (NIK) : 3504171602020003
- Pangkat/Jabatan : Mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

D. Karya Ilmiah yang telah dipublikasikan

-

Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional.