

DAFTAR PUSTAKA

- An, S. J., Kim, T. J., & Yoon, B.-W. (2017). Epidemiology, Risk Factors, and Clinical Features of Intracerebral Hemorrhage: An Update. *Journal of Stroke*, *19*(1), 3–10. <https://doi.org/10.5853/jos.2016.00864>
- Boccardo, P., Remuzzi, G., & Galbusera, M. (2004). Platelet Dysfunction in Renal Failure. *Seminars in Thrombosis and Hemostasis*, *30*(5), 579–589. <https://doi.org/10.1055/s-2004-835678>
- Carlsson, M., Wilsgaard, T., Johnsen, S. H., Johnsen, L.-H., Løchen, M.-L., Njølstad, I., & Bøgeberg Mathiesen, E. (2019). The impact of risk factor trends on intracerebral hemorrhage incidence over the last two decades—The Tromsø Study. *International Journal of Stroke*, *14*(1), 61–68. <https://doi.org/10.1177/1747493018789996>
- Chakraborty, D. (2023). Intracerebral Hemorrhage in Renal Compromised State: How is the Combination? *Annals of Indian Academy of Neurology*, *26*(4), 374–375. https://doi.org/10.4103/aian.aian_612_23
- Chen, Y., Zhao, G., & Xia, X. (2024). Acute kidney injury after intracerebral hemorrhage: A mini review. *Frontiers in Medicine*, *11*, 1422081. <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1422081>
- Delanaye, P., Cavalier, E., & Pottel, H. (2017). Serum Creatinine: Not So Simple! *Nephron*, *136*(4), 302–308. <https://doi.org/10.1159/000469669>
- Desgrouas, M., Merdji, H., Bretagnol, A., Barin-Le Guellec, C., Halimi, J.-M., Ehrmann, S., & Salmon Gandonnière, C. (2021). Kinetic Glomerular Filtration Rate Equations in Patients With Shock: Comparison With the Iohexol-Based Gold-Standard Method. *Critical Care Medicine*, *49*(8), e761. <https://doi.org/10.1097/CCM.0000000000004946>
- Greenberg, S. M., Ziai, W. C., Cordonnier, C., Dowlatshahi, D., Francis, B., Goldstein, J. N., Hemphill, J. C., Johnson, R., Keigher, K. M., Mack, W. J., Mocco, J., Newton, E. J., Ruff, I. M., Sansing, L. H., Schulman, S., Selim, M. H., Sheth, K. N., Sprigg, N., Sunnerhagen, K. S., & on behalf of the American Heart Association/American Stroke Association. (2022). 2022 Guideline for the Management of Patients With Spontaneous Intracerebral Hemorrhage: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, *53*(7). <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000407>

- Hsu, C.-Y., Wu, Y.-L., Cheng, C.-Y., Lee, J.-D., Huang, Y.-C., Lee, M.-H., Wu, C.-Y., Hsu, H.-L., Lin, Y.-H., Huang, Y.-C., Yang, H.-T., Yang, J.-T., Lee, M., & Ovbiagele, B. (2015). Low Baseline Urine Creatinine Excretion Rate Predicts Poor Outcomes among Critically Ill Acute Stroke Patients. *Current Neurovascular Research*, *12*(1), 47–52.
<https://doi.org/10.2174/1567202612666150102151455>
- Hung, A., & Garcia-Tsao, G. (2018). Acute kidney injury, but not sepsis, is associated with higher procedure-related bleeding in patients with decompensated cirrhosis. *Liver International*, *38*(8), 1437–1441.
<https://doi.org/10.1111/liv.13712>
- Husain-Syed, F., Takeuchi, T., Neyra, J. A., Ramírez-Guerrero, G., Rosner, M. H., Ronco, C., & Tolwani, A. J. (2023). Acute kidney injury in neurocritical care. *Critical Care*, *27*(1), 341. <https://doi.org/10.1186/s13054-023-04632-1>
- Kanic, V., Kompara, G., Suran, D., Ekart, R., Bevc, S., & Hojs, R. (2018). Impact of KDIGO-Defined Acute Kidney Injury on Mortality after Percutaneous Coronary Intervention for Acute Myocardial Infarction. *Cardiorenal Medicine*, *8*(4), 332–339. <https://doi.org/10.1159/000492287>
- Kyomya, J., Atwiine, F., Shegena, E. A., Muhindo, R., & Yadesa, T. M. (2023). Drug-related problems and associated factors among patients with kidney dysfunction at a tertiary hospital in southwestern Uganda: A prospective observational study. *BMC Nephrology*, *24*(1).
<https://doi.org/10.1186/s12882-023-03437-2>
- Lim, M. J. R., Zheng, H., Zhang, Z., Sia, C. H., Tan, B. Y.-Q., Hock Ong, M. E., Nga, V. D. W., Yeo, T. T., & Ho, A. F. W. (2024). Trends in hemorrhagic stroke incidence and mortality in a National Stroke Registry of a multi-ethnic Asian population. *European Stroke Journal*, *9*(1), 189–199.
<https://doi.org/10.1177/23969873231202392>
- Lima, R. D., Simon, D., Silva, W. D. L. D., Nabinger, D. D., & Regner, A. (2020). Prognostic utility of early plasma matrix metalloproteinases -2 and -9 concentrations after severe traumatic brain injury. *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*, *32*(3). <https://doi.org/10.5935/0103-507X.20200071>

- Lu, R., Kiernan, M. C., Murray, A., Rosner, M. H., & Ronco, C. (2015). Kidney–brain crosstalk in the acute and chronic setting. *Nature Reviews Nephrology*, *11*(12), 707–719. <https://doi.org/10.1038/nrneph.2015.131>
- Luo, H., Yang, X., Chen, K., Lan, S., Liao, G., & Xu, J. (2022). Blood creatinine and urea nitrogen at ICU admission and the risk of in-hospital death and 1-year mortality in patients with intracranial hemorrhage. *Frontiers in Cardiovascular Medicine*, *9*, 967614. <https://doi.org/10.3389/fcvm.2022.967614>
- Magid-Bernstein, J., Girard, R., Polster, S., Srinath, A., Romanos, S., Awad, I. A., & Sansing, L. H. (2022). Cerebral Hemorrhage: Pathophysiology, Treatment, and Future Directions. *Circulation Research*, *130*(8), 1204–1229. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.121.319949>
- Martin, S. S., Aday, A. W., Almarzooq, Z. I., Anderson, C. A. M., Arora, P., Avery, C. L., Baker-Smith, C. M., Gibbs, B. B., Beaton, A. Z., Boehme, A. K., Commodore-Mensah, Y., Currie, M. E., Elkind, M. S. V., Evenson, K. R., Generoso, G., Heard, D. G., Hiremath, S., Johansen, M. C., Kalani, R., ... Palaniappan, L. P. (2024). *2024 Heart Disease and Stroke Statistics: A Report of US and Global Data From the American Heart Association*.
- Molshatzki, N., Orion, D., Tsabari, R., Schwammenthal, Y., Merzeliak, O., Toashi, M., & Tanne, D. (2011). Chronic Kidney Disease in Patients with Acute Intracerebral Hemorrhage: Association with Large Hematoma Volume and Poor Outcome. *Cerebrovascular Diseases*, *31*(3), 271–277. <https://doi.org/10.1159/000322155>
- Nigussie, E. W., Abera, E. G., & Woldemariam, M. B. (2024). Burden and determinants of renal dysfunction and in-hospital mortality among acute stroke patients in Ethiopia: A hospital-based observational study. *Medicine*, *103*(30), e39140. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000039140>
- Nishi, E. E., Bergamaschi, C. T., & Campos, R. R. (2015). The crosstalk between the kidney and the central nervous system: The role of renal nerves in blood pressure regulation. *Experimental Physiology*, *100*(5), 479–484. <https://doi.org/10.1113/expphysiol.2014.079889>
- Paul, J. F., Ducroux, C., Correia, P., Daigneault, A., Larochelle, C., Stapf, C., & Gioia, L. C. (2024). Serum glial fibrillary acidic protein in acute stroke:

- Feasibility to determine stroke-type, timeline and tissue-impact. *Frontiers in Neurology*, 15, 1470718. <https://doi.org/10.3389/fneur.2024.1470718>
- Pottel, H., Delanaye, P., & Cavalier, E. (2024). Exploring Renal Function Assessment: Creatinine, Cystatin C, and Estimated Glomerular Filtration Rate Focused on the European Kidney Function Consortium Equation. *Annals of Laboratory Medicine*, 44(2), 135–143. <https://doi.org/10.3343/alm.2023.0237>
- Qiu, Z., Pang, X., Xiang, Q., & Cui, Y. (2023). The Crosstalk between Nephropathy and Coagulation Disorder: Pathogenesis, Treatment, and Dilemmas. *Journal of the American Society of Nephrology*, 34(11), 1793–1811. <https://doi.org/10.1681/ASN.0000000000000199>
- Rasmussen, L. R., Loft, M. K., Nielsen, T. K., Jensen, M. B., Høyer, S., Hørlyck, A., & Graumann, O. (2017). Short-term complications for percutaneous ultrasound-guided biopsy of renal masses in adult outpatients. *Acta Radiologica*, 59(4). <https://doi.org/10.1177/0284185117720855>
- Setyopranoto, I., Bayuangga, H. F., Panggabean, A. S., Alifaningdyah, S., Lazuardi, L., Dewi, F. S. T., & Malueka, R. G. (2019). Prevalence of Stroke and Associated Risk Factors in Sleman District of Yogyakarta Special Region, Indonesia. *Stroke Research and Treatment*, 2019, 1–8. <https://doi.org/10.1155/2019/2642458>
- Soriano, R. M., Penfold, D., & Leslie, S. W. (2023). Anatomy, Abdomen and Pelvis: Kidneys. In *StatPearls [Internet]*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482385/>
- Subadra, P. N. A. N. (2023). EARLY EDUCATION OF ACUTE KIDNEY INJURY AND PRE-RENAL PROBLEMS IN ANAPHYLACTIC SHOCK PATIENTS. *Indonesian Journal of Educational Development (IJED)*, 4(3), 404–411. <https://doi.org/10.59672/ijed.v4i3.3308>
- Tanaka, S., & Okusa, M. D. (2020). Crosstalk between the nervous system and the kidney. *Kidney International*, 97(3), 466–476. <https://doi.org/10.1016/j.kint.2019.10.032>
- Thapa, P., Kc, S., Hamal, A. B., Sharma, D., Khadka, S., Karki, N., Jaishi, B., Tiwari, P. S., Vaidya, A., & Karki, B. (2020). Prevalence of Acute Kidney Injury in Patients with Liver Cirrhosis. *Journal of Nepal Medical Association*, 58(228). <https://doi.org/10.31729/jnma.5147>

- The ABCs of Measuring Intracerebral Hemorrhage Volumes.* (n.d.).
<https://doi.org/10.1161/01.STR.27.8.1304>
- Tsai, C.-F., Wang, Y.-H., Teng, N.-C., Yip, P.-K., & Chen, L.-K. (2022). Incidence, subtypes, sex differences and trends of stroke in Taiwan. *PLOS ONE*, 17(11), e0277296. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0277296>
- Wiles, K., Bramham, K., Seed, P. T., Nelson-Piercy, C., Lightstone, L., & Chappell, L. C. (2019). Serum Creatinine in Pregnancy: A Systematic Review. *Kidney International Reports*, 4(3), 408–419.
<https://doi.org/10.1016/j.ekir.2018.10.015>
- Xu, M., Lei, C., Liu, M., Liu, J., Tan, G., & Li, D. (2016). Influence of End-Stage Renal Disease on Hematoma Volume and Intraventricular Hemorrhage in Patients with Intracerebral Hemorrhage: A Cohort Study and Meta-Analysis. *European Neurology*, 75(1–2), 33–40. <https://doi.org/10.1159/000442572>
- Y, D. R., Thyagaraj, V., Shetty, V., Rizwanullah, Djeagou, A., Tahir, S., Gill, S. K., Khan, M. U., Ahmad, A., Patel, H., Y, D. R., Thyagaraj, V., Shetty, V., Rizwanullah, Djeagou, A., Tahir, S., Gill, S. K., Khan, M. U., Ahmad, A., & Patel, H. (2024). Renal Function as a Predictor of Mortality and Functional Outcomes in Acute Stroke: A Prospective Study. *Cureus*, 16.
<https://doi.org/10.7759/cureus.73176>
- Yang, D., Wang, X., Zhang, X., Zhu, H., Sun, S., Mane, R., Zhao, X., & Zhou, J. (2023). Temporal Evolution of Perihematoma Blood-Brain Barrier Compromise and Edema Growth After Intracerebral Hemorrhage. *Clinical Neuroradiology*, 33(3), 813–824. <https://doi.org/10.1007/s00062-023-01285-z>
- Yang, K., Feng, Y., Mu, J., Fu, N., Chen, S., & Fu, Y. (2017). The Presence of Previous Cerebral Microbleeds Has a Negative Effect on Hypertensive Intracerebral Hemorrhage Recovery. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 9.
<https://doi.org/10.3389/fnagi.2017.00049>
- Yusuf, A. E., He, W., Yu, R., & Sun, L. (2021). *Effect of Vasopressin and its Analogs versus Catecholamines on the Renal Outcomes in Septic Shock: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Trials.*
<https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-779297/v1>
- Zhang, Y., Tian, Y., Wei, J., & Xiang, Y. (2022). Relationship of Serum IL-12 to Inflammation, Hematoma Volume, and Prognosis in Patients With

Intracerebral Hemorrhage. *Hindawi Emergency Medicine International*,
2022. <https://doi.org/10.1155/2022/8688413>

Lampiran 1

Formulir Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
Contact Person: dr. Agusnelim Bukhari,,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 107/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2025

Tanggal: 17 Februari 2025

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH25010041		No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Dewi Fatmasari Suriyanto		Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Gangguan Ginjal dengan Volume Perdarahan pada Stroke Hemoragik			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	13 Februari 2025	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	13 Februari 2025	
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted	<input checked="" type="checkbox"/> Expedited	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 17 Februari 2025 sampai 17 Februari 2026 Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)		Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)		Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 2

Hasil Analisis Statistik

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	80	59.7	59.7	59.7
	P	54	40.3	40.3	100.0
	Total	134	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
USIA	134	19.00	80.00	54.7463	12.67742
Valid N (listwise)	134				

USIA_KAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-24 tahun	2	1.5	1.5	1.5
	25-44 tahun	27	20.1	20.1	21.6
	45-59 tahun	54	40.3	40.3	61.9
	>=60 tahun	51	38.1	38.1	100.0
	Total	134	100.0	100.0	

HT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	32	23.9	23.9	23.9
	YA	102	76.1	76.1	100.0
	Total	134	100.0	100.0	

MEROKOK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	80	59.7	59.7	59.7
	YA	54	40.3	40.3	100.0
	Total	134	100.0	100.0	

Descriptives

ONSET_HARI_KAT		Statistic	Std. Error		
CR	<=1 hari	Mean	1.1247	.06922	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.9862	
			Upper Bound	1.2633	
		5% Trimmed Mean	1.0894		
		Median	1.0400		
		Variance	.283		
		Std. Deviation	.53168		
		Minimum	.19		
		Maximum	3.03		
		Range	2.84		
		Interquartile Range	.68		
		Skewness	1.155	.311	
		Kurtosis	2.082	.613	
		>1 - 3 hari	>1 - 3 hari	Mean	.9798
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			.8176	
	Upper Bound			1.1419	
5% Trimmed Mean	.9172				
Median	.9100				
Variance	.271				
Std. Deviation	.52029				
Minimum	.48				
Maximum	3.88				
Range	3.40				
Interquartile Range	.38				
Skewness	4.367			.365	
Kurtosis	24.183			.717	
>3 - 7 hari	>3 - 7 hari			Mean	1.1164
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.9106	
			Upper Bound	1.3222	
		5% Trimmed Mean	1.0567		
		Median	1.0200		
		Variance	.337		
		Std. Deviation	.58037		
		Minimum	.41		
		Maximum	3.09		
		Range	2.68		
		Interquartile Range	.68		
		Skewness	1.726	.409	
		Kurtosis	3.732	.798	

Tests of Normality

	ONSET_HARI_KAT	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
CR	<=1 hari	.102	59	.195	.932	59	.003
	>1 - 3 hari	.207	42	<.001	.582	42	<.001
	>3 - 7 hari	.157	33	.037	.849	33	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

Kruskal-Wallis Test

Ranks

	ONSET_HARI_KAT	N	Mean Rank
CR	<=1 hari	59	72.28
	>1 - 3 hari	42	59.56
	>3 - 7 hari	33	69.06
	Total	134	

Test Statistics^{a,b}

CR	
Kruskal-Wallis H	2.705
df	2
Asymp. Sig.	.259

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:
ONSET_HARI_KAT

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
CR	.126	134	<.001	.832	134	<.001
VOLUME	.122	134	<.001	.842	134	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

STATUS_CR * STATUS_VOLUME Crosstabulation

		STATUS_VOLUME		Total	
		Average	Large		
STATUS_CR	Normal	Count	72	18	90
		Expected Count	61.1	28.9	90.0
		% within STATUS_CR	80.0%	20.0%	100.0%
		% within STATUS_VOLUME	79.1%	41.9%	67.2%
		% of Total	53.7%	13.4%	67.2%
	Terganggu	Count	19	25	44
		Expected Count	29.9	14.1	44.0
		% within STATUS_CR	43.2%	56.8%	100.0%
		% within STATUS_VOLUME	20.9%	58.1%	32.8%
		% of Total	14.2%	18.7%	32.8%
Total	Count	91	43	134	
	Expected Count	91.0	43.0	134.0	
	% within STATUS_CR	67.9%	32.1%	100.0%	
	% within STATUS_VOLUME	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	67.9%	32.1%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	18.383 ^a	1	<.001		
Continuity Correction ^b	16.732	1	<.001		
Likelihood Ratio	17.933	1	<.001		
Fisher's Exact Test				<.001	<.001
N of Valid Cases	134				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 3 Data Demografi

No	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Onset	Onset(Hari)	Onset (kategori)	Inset (2 kategori)	Volume	Status Volume	Cr	Status Cr	Faktor Risiko		
												Meorok	Hipertensi	DM
1	B	L	73	1 hari	1	1	1	33,6	>=30	1,32	Terganggu	YA	YA	YA
2	MH	L	60	7 jam	0,291666667	1	1	11,5	<30	1,27	Normal	YA	YA	TIDAK
3	S	P	56	2 jam	0,083333333	1	1	11,1	<30	0,29	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
4	J	P	70	0 jam	0,375	1	1	9,4	<30	1,05	Terganggu	YA	YA	TIDAK
5	OY	P	48	2 hari	2	2	1	1,7	<30	0,52	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
6	UN	P	61	3 jam	0,125	1	1	29,86	<30	0,78	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
7	LB	P	63	2 hari	2	2	1	10,63	<30	1,05	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
8	BS	L	46	3 jam	0,125	1	1	53,8	>=30	2,23	Terganggu	YA	YA	TIDAK
9	S	L	55	6 hari	6	3	2	7,35	<30	1,55	Terganggu	YA	YA	TIDAK
10	N	P	41	7 hari	7	3	2	49,27	>=30	0,84	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
11	IS	L	63	12 jam	0,5	1	1	14	<30	1,46	Terganggu	YA	YA	TIDAK
12	B	L	44	5 jam	0,208333333	1	1	18,95	<30	1,2	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
13	S	P	41	7 hari	7	3	2	8,9	<30	0,85	Normal	YA	YA	TIDAK
14	H	L	65	1 hari	1	1	1	35	>=30	1,38	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
15	S	L	53	1 hari	1	1	1	15,47	<30	0,9	Normal	YA	YA	TIDAK
16	AD	L	80	0 jam	1	1	1	3,31	<30	2,17	Terganggu	YA	YA	TIDAK
17	R	P	56	2 hari	2	2	1	19,19	<30	1,18	Terganggu	YA	YA	TIDAK
18	SN	P	68	3 hari	3	2	1	34	>=30	0,85	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
19	MH	L	35	3 hari	3	3	2	42	>=30	0,78	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
20	IS	L	42	3 hari	3	2	1	21,69	<30	1,14	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
21	JH	L	52	6 hari	6	3	2	6,12	<30	0,54	Normal	YA	YA	TIDAK
22	MP	L	19	3 hari	3	2	1	69,24	>=30	0,72	Normal	YA	TIDAK	TIDAK
23	MH	P	37	3 hari	3	2	1	31	>=30	1,24	Terganggu	YA	YA	TIDAK
24	HJ	P	43	6 jam	0,25	1	1	20	<30	0,52	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
25	SD	P	66	5 jam	0,208333333	1	1	26	>=30	0,57	Terganggu	YA	YA	TIDAK
26	B	L	45	2 hari	2	2	1	19	<30	0,96	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
27	LB	L	51	2 hari	2	2	1	4	<30	0,85	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
28	DA	L	42	2 jam	0,083333333	1	1	20,7	<30	0,74	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
29	M	P	50	2 hari	2	2	1	9,3	<30	0,59	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
30	MI	L	52	5 jam	0,208333333	1	1	7,2	<30	0,98	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
31	D	L	62	2 hari	2	2	1	44	>=30	0,77	Normal	YA	YA	TIDAK
32	RW	L	71	4 jam	0,166666667	1	1	43,5	>=30	1,31	Terganggu	YA	YA	TIDAK
33	AAW	L	62	1 hari	1	1	1	23,7	<30	0,71	Normal	YA	YA	TIDAK
34	S	P	69	7 hari	7	3	2	12,48	<30	3,09	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
35	SP	P	49	3 hari	3	2	1	11	<30	0,82	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
36	AK	L	60	4 hari	4	3	2	12,8	<30	0,83	Normal	YA	YA	TIDAK
37	AJ	L	64	1 jam	0,041666667	1	1	47,16	>=30	1,17	Terganggu	TIDAK	TIDAK	TIDAK
38	ANJ	P	59	4 hari	4	3	2	36	>=30	2,58	Terganggu	YA	YA	TIDAK
39	RS	P	45	1 jam	0,041666667	1	1	7	<30	0,84	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
40	MAA	L	19	1 hari	1	1	1	3,91	<30	0,8	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
41	NN	P	47	2 hari	2	2	1	30	>=30	0,74	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
42	M	L	65	2 hari	2	2	1	12,63	<30	1,25	Terganggu	YA	YA	TIDAK
43	M	L	57	10 jam	0,416666667	1	1	54,78	>=30	0,62	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
44	SK	L	60	3 hari	3	2	1	4,71	<30	1,02	Normal	YA	YA	TIDAK
45	M	L	59	2 hari	2	2	1	32	>=30	0,9	Normal	YA	YA	TIDAK
46	W	L	47	3 hari	3	2	1	19	<30	0,72	Normal	TIDAK	YA	YA
47	FAP	L	37	6 jam	0,25	1	1	12	<30	0,92	Normal	YA	YA	TIDAK
48	HM	P	45	6 hari	6	3	2	0,72	<30	0,79	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
49	IB	P	56	1 hari	1	1	1	67,22	>=30	0,7	Normal	YA	YA	TIDAK
50	KM	L	74	4 hari	4	3	2	52,63	>=30	2,58	Terganggu	YA	YA	TIDAK
51	RI	P	59	4 hari	4	3	2	9,9	<30	1,02	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
52	HDP	L	74	2 hari	2	2	1	11	<30	1,18	Normal	YA	YA	TIDAK
53	RSS	L	33	6 hari	6	3	2	61	>=30	1,05	Normal	YA	YA	TIDAK
54	BAR	L	46	30 menit	0,208333333	1	1	6,5	<30	0,97	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
55	SS	P	50	0,125	0,125	1	1	7	<30	1,01	Normal	YA	YA	TIDAK
56	R	L	55	1 hari	1	1	1	134	>=30	1,78	Terganggu	YA	YA	TIDAK
57	D	P	36	3 hari	3	2	1	16,05	<30	0,52	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
58	YB	P	75	3 hari	3	2	1	14,3	<30	0,81	Terganggu	YA	YA	TIDAK
59	AAW	L	38	7 hari	7	3	2	50	>=30	0,71	Normal	YA	YA	TIDAK
60	A	P	72	6 hari	6	3	2	7	<30	0,41	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
61	AM	L	42	3 hari	3	2	1	19	<30	0,95	Normal	YA	YA	TIDAK
62	A	L	46	1 hari	1	1	1	54,25	>=30	1,31	Terganggu	YA	YA	TIDAK
63	B	L	62	1 jam	0,041666667	1	1	89	>=30	0,61	Normal	YA	YA	TIDAK
64	AR	L	58	4 hari	4	3	2	1,7	<30	1,13	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
65	MAA	L	56	2 hari	2	2	1	16	<30	0,95	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
66	NR	P	57	7 hari	7	3	2	8,6	<30	0,45	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
67	ND	P	65	3 hari	3	2	1	19,62	<30	0,48	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
68	BY	L	49	1 hari	1	1	1	20,3	<30	1,01	Normal	YA	YA	TIDAK
69	MT	L	54	1 hari	1	1	1	2,33	<30	1,17	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
70	KM	L	68	3 hari	3	2	1	14,3	<30	0,7	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
71	S	L	39	2 hari	2	2	1	1,7	<30	1,03	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
72	T	L	77	5 hari	5	3	2	4,35	<30	0,5	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
73	HK	L	67	1 hari	1	1	1	49	>=30	1,24	Normal	YA	YA	TIDAK
74	BUP	L	44	6 hari	6	3	2	2,1	<30	1,42	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
75	ZA	L	58	5 hari	5	3	2	21,14	<30	0,72	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
76	AR	P	69	2 hari	2	2	1	10	<30	1,05	Terganggu	YA	YA	TIDAK
77	A	L	62	1 hari	1	1	1	23	<30	1,61	Terganggu	YA	YA	TIDAK
78	DM	L	79	6 hari	6	3	2	1,3	<30	1,52	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
79	NL	L	65	1 hari	1	1	1	0,85	<30	0,85	Normal	YA	YA	TIDAK
80	S	L	44	1 hari	1	1	1	7,53	<30	1,19	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
81	Z	L	48	18 jam	0,75	1	1	7,9	<30	1,08	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
82	LD	L	67	1 hari	1	1	1	7	<30	0,63	Normal	YA	YA	TIDAK
83	AH	L	48	2 hari	2	2	1	25	<30	1,32	Terganggu	YA	YA	TIDAK
84	JA	L	45	2 hari	2	2	1	18,9	<30	0,92	Normal	YA	YA	TIDAK
85	MI	L	70	3 hari	3	2	1	10,1	<30	0,7	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
86	BN	L	62	3 jam	0,125	1	1	26	<30	1,27	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
87	AD	P	62	1 hari	1	1	1	36,6	>=30	1,04	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
88	AA	L	50	2 jam	0,083333333	1	1	26	>=30	0,85	Terganggu	TIDAK	TIDAK	TIDAK
89	RS	L	64	5 hari	5	3	2	31	>=30	1,46	Terganggu	YA	YA	TIDAK
90	NH	P	66	3 jam	0,125	1	1	7,3	<30	0,68	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
91	R	L	68	8 hari	8	3	2	4	<30	0,81	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
92	B	L	52	3 hari	3	2	1	23,24	<30	0,95	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
93	JA	L	34	4 hari	4	3	2	0,61	<30	0,7	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
94	RM	P	64	0 jam	0,25	1	1	35	>=30	1,3	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
95	JC	P	58	1 hari	1	1	1	3,51	<30	0,66	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
96	MNP	L	70	1 hari	1	1	1	35	>=30	1,53	Terganggu	YA	YA	TIDAK
97	VL	L	67	1 hari	1	1	1	23	>=30	2,22	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
98	U	L	33	1 hari	1	1	1	3	<30	1,06	Normal	YA	YA	TIDAK
99	BT	P	67	1 hari	1	1	1	21,45	<30	0,49	Normal	TIDAK	TIDAK	TIDAK
100	FB	L	53	6 hari	6	3	2	12,95	<30	0,9	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
101	AA	L	38	1 hari	1	1	1	16,02	<30	2,42	Terganggu	YA	YA	TIDAK
102	NL	L	40	3 hari	3	2	1	7,035	<30	0,77	Normal	YA	YA	TIDAK
103	S	L	72	1 hari	1	1	1	33,6	>=30	0,92	Normal	YA	YA	TIDAK
104	LA	L	72	4 hari	4	3	2	42	>=30	0,69	Normal	YA	YA	TIDAK
105	SB	L	74	5 hari	5	3	2	27,79	<30	1,22	Normal	YA	YA	TIDAK
106	SR	P	53	5 hari	5	3	2	31	>=30	0,84	Normal	YA	YA	TIDAK
107	BDM	L	48	5 hari	5	3	2	49,6	>=30	2,01	Terganggu	YA	YA	TIDAK
108	SR	P	78	5 hari	5	3	2	25	<30	1,12	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
109	S	P	79	2 hari	2	2	1	15	<30	1,15	Terganggu	TIDAK	YA	TIDAK
110	W	P	54	1 hari	1	1	1	12,48	<30	0,83	Normal	TIDAK	YA	TIDAK
111	RH	P	55	12 jam										