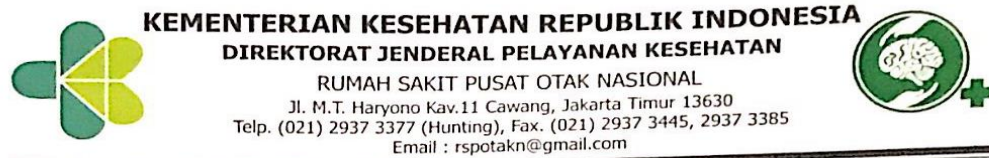


Lampiran 1



Jakarta ,9 November 2018

No : UM.01.05/12/021/2018
 Sifat : Segera
 Lampiran : 1 lembar
 Perihal : Persetujuan kaji etik (ethical approval)

Kepada Yth
 Direktur Utama
 Rs Pusat Otak Nasional
 di
 Jakarta


Setelah menelaah, meneliti dan membaca kami dari Bagian Riset Penelitian menyimpulkan Proposal Penelitian dari :

Nama : Khanza Othadinar
 NIM : 1561050011
 Judul Penelitian : Profil dan Prevalensi Waktu Rehabilitasi Pasien Pasca Stroke
 Dengan Riwayat Diabetes Mellitus dan Hipertensi di Rumah Sakit
 Pusat Otak Nasional Periode 2016- 2017
 Asal Universitas : Universitas Kristen Indonesia

Dapat disetujui untuk dilakukan pengambilan data di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional dan bersurat kepada Instalasi Rekam Medis berdasarkan Persetujuan Direksi

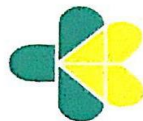
Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Ketua Komite Etik Penelitian



Prof. Dr. Jusuf Misbach, Sp.S(K)FAAN

Lampiran 2



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT PUSAT OTAK NASIONAL
 Jl. M.T. Haryono Kav.11 Cawang, Jakarta Timur 13630
 Telp. (021) 2937 3377 (Hunting), Fax. (021) 2937 3445, 2937 3385
 Email : rspotakn@gmail.com



Nomor : KH. 03.02/XXXIX.2/8014 /2018
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Melakukan Penelitian

9 November 2018

Yth. Direktur Universitas Kristen Indonesia

Sehubungan dengan surat nomor 177/031009.F5.D/PP.5.2/2018 tanggal 12 September 2018 perihal Permohonan Izin Penelitian atas nama mahasiswa di bawah ini :

Nama : Khanza Othadinar
 NIM : 1561050011
 Judul Penelitian : Profil dan Prevalensi Waktu Rehabilitasi Pasien Pasca Stroke dengan Riwayat Diabetes Mellitus dan Hipertensi di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Periode 2016-2017
 Asal Perguruan Tinggi : Universitas Kristen Indonesia

Pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan kegiatan penelitian tersebut. Kegiatan penelitian tersebut dapat dimulai segera setelah surat izin ini diterima oleh peneliti yang bersangkutan. Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi sdr Eny Meiliya di nomor HP 08129848184 pada bagian Litbang RS Pusat Otak Nasional.


Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Pih Direktur Utama
 Direktur SDM Pendidikan & Penelitian



dr. Adin Nulkhasanah, Sp.S MARS
 NIP 197210072001122005

Lampiran 3



Universitas Kristen Indonesia
Fakultas Kedokteran

12 September 2018

Jl. Mayjen Sutoyo no.2
Cawang - Jakarta 13630
INDONESIA

Tel. 021.29362033
Tel. Langsung 021.29362038
Faks. 021.29362036
E-mail: fk-uki@uki.ac.id
<http://www.uki.ac.id>

Nomor : *l77* /031009.F5.D/PP.5.2/2018
Hal : Permohonan ijin penelitian


Kepada Yth.
Direktur
Rumah Sakit Pusat Otak Nasional
Jakarta Timur

Sehubungan dengan penyusunan skripsi oleh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia tersebut di bawah ini :

No	Nama	NIM	Judul Skripsi
1.	Khanza Othadinar	1561050011	Profil Waktu Rehabilitasi Pasien Pasca Stroke dengan Riwayat Diabetes Mellitus dan Hipertensi di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Periode 2016-2017
2.	Evilin Eka Yuniarti	1561050180	Prevalensi dan Gambaran Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Multiple Sclerosis di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Periode 2015-2017

Maka dengan ini kami mohon agar kiranya yang bersangkutan dapat di ijinakan melakukan penelitian dan pengambilan data di bagian Rekam Medik Rumah Sakit Pusat Otak Nasional untuk menyelesaikan skripsi tersebut.

Atas perkenan dan ijin yang Saudara berikan diucapkan terima kasih

Dekan

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An
NIP. UKI 031545

Tembusan :

1. Dosen Pembimbing Skripsi Mahasiswa bersangkutan
2. Mahasiswa bersangkutan

● RENDAH HATI ● BERBAGI DAN PEDULI ● PROFESIONAL ● BERTANGGUNG JAWAB ● DISIPLIN

Lampiran 4**FORM PENGUMPULAN DATA**

No. Responden :

Tanggal Pengumpulan Data :

Identitas Penderita

1. No. Rekam Medis :
2. Nama :
3. Umur :.....tahun
4. Jenis Kelamin : 1.) Laki-laki 2.) Perempuan
5. Tanggal Masuk - Keluar RS :

Diagnosis Medis

6. Diagnosis Medis : 1.) Stroke Iskemik 2.) Stroke Hemoragik
7. Penyakit Hipertensi : 1.) Ya 2.) Tidak
- Jika ya, tekanan darah :...../.....mmHg
8. Penyakit DM : 1.) Ya 2.) Tidak
- Jika ya, gula darah sewaktu :.....mg/dl
9. Merokok : 1.) Ya 2.) Tidak
10. Dislipidemia : 1.) Ya 2.) Tidak

- Jika ya, Kadar kolesterol total :.....mg/dl
- Kadar LDL :.....,mg/dl
- Kadar HDL :.....mg/dl
- Kadar Trigliserida :.....mg/dl
11. Pemulihan defisit neurologis : 1.) < 1 bulan 2.) > 1 bulan
12. Peningkatan fungsi motorik : 1.) < 1 bulan 2.) > 1 bulan

Lampiran 5

Tabel V.5: Distribusi frekuensi umur.

UMUR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-50	15	14.9	14.9	14.9
	> 50	86	85.1	85.1	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.6: Distribusi frekuensi jenis kelamin.

JENIS KELAMIN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	64	63.4	63.4	63.4
	perempuan	37	36.6	36.6	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.7: Distribusi frekuensi riwayat hipertensi.

RIWAYAT HIPERTENSI					
		Frequency	Percent	Cumulative Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	18	17.8	17.8	17.8
	ada	83	82.2	82.2	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.8: Distribusi frekuensi riwayat diabetes melitus.

RIWAYAT DIABETES MELITUS					
		Percent	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	14	13.9	13.9	13.9
	ada	87	86.1	86.1	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.9: Distribusi frekuensi kolesterol total.

KOLESTEROL TOTAL					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	64	63.4	63.4	63.4
	tinggi	37	36.6	36.6	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.10: Distribusi frekuensi riwayat merokok.

RIWAYAT MEROKOK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	45	44.6	44.6	44.6
	ada	56	55.4	55.4	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.11: Distribusi frekuensi diagnosis medis.

DIAGNOSIS MEDIS					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	stroke iskemik	83	82.2	82.2	82.2
	stroke hemoragik	18	17.8	17.8	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.12: Distribusi frekuensi lama perawatan.

LAMA PERAWATAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 minggu	51	50.5	50.5	50.5
	> 1 minggu	50	49.5	49.5	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.13: Distribusi frekuensi pemulihan defisit neurologis.

PEMULIHAN DEFISIT NEUROLOGIS					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 bulan	42	41.6	41.6	41.6
	>1 bulan	59	58.4	58.4	100.0
	Total	101	100.0	100.0	

Tabel V.14: Distribusi frekuensi peningkatan fungsi motorik.

PENINGKATAN FUNGSI MOTORIK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 bulan	84	83.2	83.2	83.2
	>1 bulan	17	16.8	16.8	100.0
	Total	101	100.0	100.0	