

ABSTRAK

Latar belakang: *Intracerebral Hemorrhage* (ICH) dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor, salah satunya adalah koagulopati. Banyak penelitian yang telah meneliti hubungan faktor koagulasi terhadap prognosis dan volume perdarahan yang terjadi pada ICH, akan tetapi penelitian tersebut tidak secara langsung mengamati derajat keparahan klinis pasien.

Tujuan: Mengetahui hubungan faktor koagulasi terhadap derajat keparahan pada *lobar* dan *deep* ICH.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan penelitian *cross-sectional*. Semua data yang digunakan adalah data sekunder yang tercatat dalam rekam medis dengan subjek penelitian adalah pasien ICH yang dirawat inap di RSUP Dr. Kariadi. Pengukuran derajat keparahan menggunakan skor NIHSS dan ICH *Score* pada saat admisi serta *in-hospital mortality*. Analisis uji perbedaan karakteristik *lobar* dan *deep* ICH menggunakan uji Mann-Whitney, Independent t-test, dan Chi-square. Hubungan antara faktor koagulasi dan variabel perancu terhadap skor NIHSS, ICH *Score* dan *in-hospital mortality* dianalisis menggunakan korelasi pearson, spearman, biserial, serta koefisien kontingensi.

Hasil: Tidak didapatkan hubungan yang bermakna antara International Normalized Ratio (INR) terhadap skor NIHSS, ICH *Score* pada *deep* dan *lobar* ICH. Terdapat hubungan derajat sedang ($r=0,509$, $p=0,031$) antara peningkatan INR dengan *in-hospital mortality* pada *lobar* ICH, tetapi tidak terdapat hubungan yang bermakna pada *deep* ICH. Tidak didapatkan hubungan yang bermakna antara rasio *activated Partial Thromboplastin Time* (aPTT) terhadap skor NIHSS, ICH *Score*, dan *in-hospital mortality* pada *deep* dan *lobar* ICH.

Kesimpulan: Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara nilai koagulasi yang diukur pada saat admisi terhadap derajat keparahan ICH. Terdapat hubungan yang bermakna antara peningkatan INR dengan tingkat *in-hospital mortality* pada *lobar* ICH.

Kata Kunci: *Intracerebral Hemorrhage*, *International Normalized Ratio*, *activated Partial Thromboplastin Time*