

## DAFTAR PUSTAKA

- Bitew, T., Hanlon, C., Kebede, E., Honikman, S., & Fekadu, A. (2017). Antenatal depressive symptoms and perinatal complications: A prospective study in rural Ethiopia. *BMC Psychiatry*, *17*(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1462-4>
- Bonura, K. B. (2014). The Psychological Benefits of Prenatal Yoga Practice. *International Journal of Childbirth Education*, *29*(4), 49–55.
- Butkevich, I. P., Khozhai, L. I., Mikhailenko, V. A., & Otellin, V. A. (2003). Decreased serotonin level during pregnancy alters morphological and functional characteristics of tonic nociceptive system in juvenile offspring of the rat. *Reproductive Biology and Endocrinology*, *1*, 1–8. <https://doi.org/10.1186/1477-7827-1-96>
- Carvalho Bos, S., Pereira, A. T., Marques, M., Maia, B., Soares, M. J., Valente, J., ... Azevedo, M. H. (2009). The BDI-II factor structure in pregnancy and postpartum: Two or three factors? *European Psychiatry*, *24*(5), 334–340. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2008.10.003>
- Chen, J. jun, Bai, S. J., Li, W. wen, Zhou, C. juan, Zheng, P., Fang, L., ... Xie, P. (2018). Urinary biomarker panel for diagnosing patients with depression and anxiety disorders. *Translational Psychiatry*, *8*(1). <https://doi.org/10.1038/s41398-018-0245-0>
- Chen, P. J., Yang, L., Chou, C. C., Li, C. C., Chang, Y. C., & Liaw, J. J. (2017). Effects of prenatal yoga on women's stress and immune function across pregnancy: A randomized controlled trial. *Complementary Therapies in Medicine*, *31*, 109–117. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2017.03.003>
- Cheng, C. Y., & Pickler, R. H. (2009). Effects of stress and social support on postpartum health of chinese mothers in the United States. *Research in Nursing and Health*, *32*(6), 582–591. <https://doi.org/10.1002/nur.20356>
- Ciranna, L. (2006). *Serotonin as a Modulator of Glutamate- and GABA-Mediated*

*Neurotrans- mission : Implications in Physiological Functions and in Pathology.* 101–114.

Coll, C. de V. N., da Silveira, M. F., Bassani, D. G., Netsi, E., Wehrmeister, F. C., Barros, F. C., & Stein, A. (2017). Antenatal depressive symptoms among pregnant women: Evidence from a Southern Brazilian population-based cohort study. *Journal of Affective Disorders*, 209(September 2016), 140–146. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.11.031>

Cooney, G., Dwan, K., & Mead, G. (2014). Exercise for depression. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 311(23), 2432–2433. <https://doi.org/10.1001/jama.2014.4930>

Cripe, S. M., Frederick, I. O., Qiu, C., & Williams, M. A. (2011). Risk of preterm delivery and hypertensive disorders of pregnancy in relation to maternal co-morbid mood and migraine disorders during pregnancy. *Paediatric and Perinatal Epidemiology*, 25(2), 116–123. <https://doi.org/10.1111/j.1365-3016.2010.01182.x>

Curtis, K., Weinrib, A., & Katz, J. (2012). Systematic review of yoga for pregnant women: Current status and future directions. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2012. <https://doi.org/10.1155/2012/715942>

Deana B, D., Yadon, C. A., & Hope C, T. (2012). Untreated prenatal maternal depression and the potential risks to offspring: a review. *Arch Womens Ment Health*.

Eler, D. M.-. (2011). Serotonin. *Periodicum Biologorum*, 113(1), 29–41.

Elvira, S. D., & Hadisukanto, G. (2013). Buku Ajar Psikiatri. In *Buku Ajar Psikiatri*.

Field, T., Diego, M., Hernandez-Reif, M., Figueiredo, B., Deeds, O., Ascencio, A., ... Kuhn, C. (2008). Prenatal dopamine and neonatal behavior and biochemistry. *Infant Behavior and Development*, 31(4), 590–593. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2008.07.007>

Field, T., Diego, M., Hernandez-Reif, M., Medina, L., Delgado, J., & Hernandez, A. (2012). Yoga and massage therapy reduce prenatal depression and

prematurity. *Journal of Bodywork and Movement Therapies*, 16(2), 204–209.  
<https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2011.08.002>

Field, T., Diego, M., Hernandez-Reif, M., Schanberg, S., Kuhn, C., Yando, R., & Bendell, D. (2003). Pregnancy anxiety and comorbid depression and anger: Effects on the fetus and neonate. *Depression and Anxiety*, 17(3), 140–151.  
<https://doi.org/10.1002/da.10071>

Fitriani, L. (2018). EFEKTIVITAS SENAM HAMIL DAN YOGA HAMIL TERHADAP PENURUNAN NYERI PUNGGUNG PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS PEKKABATA. *Jurnal Kesehatan Masyarakat, Vol 4(9)*, 1689–1699.  
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Healy, D. (2015). *Serotonin and depression*. 1771(April), 1–2.  
<https://doi.org/10.1136/bmj.h1771>

Hölzel, B. K., Hoge, E. A., Greve, D. N., Gard, T., Creswell, J. D., Brown, K. W., ... Lazar, S. W. (2013). Neural mechanisms of symptom improvements in generalized anxiety disorder following mindfulness training. *NeuroImage: Clinical*, 2(1), 448–458. <https://doi.org/10.1016/j.nicl.2013.03.011>

Kanter, J. W., Busch, A. M., Weeks, C. E., & Landes, S. J. (2008). The nature of clinical depression: Symptoms, syndromes, and behavior analysis. *Behavior Analyst*, 31(1), 1–21. <https://doi.org/10.1007/BF03392158>

Kementrian Kesehatan RI. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta.

L. Sheng, M. Christopher, A. M. (2016). 乳鼠心肌提取 HHS Public Access. *Physiology & Behavior*, 176(1), 100–106.  
<https://doi.org/10.1016/j.gde.2016.03.011>

Lampinen, R., Vehviläinen-Julkunen, K., & Kankkunen, P. (2009). A Review of Pregnancy in Women Over 35 Years of Age. *The Open Nursing Journal*, 3, 33–38. <https://doi.org/10.2174/1874434600903010033>

Lang, A. J., Strauss, J. L., Bomyea, J., Bormann, J. E., Hickman, S. D., Good, R. C., & Essex, M. (2012). The Theoretical and Empirical Basis for Meditation as an Intervention for PTSD. *Behavior Modification*, 36(6), 759–786.

<https://doi.org/10.1177/0145445512441200>

- MacLeod Hall, C., Molyneaux, E., Gordon, H., Trevillion, K., Moran, P., & Howard, L. M. (2019). The association between a history of self-harm and mental disorders in pregnancy. *Journal of Affective Disorders, 258*(April), 159–162. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.06.062>
- Maravilla, J. C., Betts, K. S., & Alati, R. (2019). Increased risk of maternal complications from repeat pregnancy among adolescent women. *International Journal of Gynecology and Obstetrics, 145*(1), 54–61. <https://doi.org/10.1002/ijgo.12776>
- Marchocki, Z., Russell, N. E., & Donoghue, K. O. (2013). Selective serotonin reuptake inhibitors and pregnancy: A review of maternal, fetal and neonatal risks and benefits. *Obstetric Medicine, 6*(4), 155–158. <https://doi.org/10.1177/1753495X13495194>
- Miller, D. G., & Lovell, E. O. (2011). Antibiotic-induced serotonin syndrome. *Journal of Emergency Medicine, 40*(1), 25–27. <https://doi.org/10.1016/j.jemermed.2007.10.072>
- Mochache, K., Mathai, M., Gachuno, O., Stoep, A., & Kumar, M. (2018). Depression during pregnancy and preterm delivery: A prospective cohort study among women attending antenatal clinic at Pumwani Maternity Hospital. *Annals of General Psychiatry, 17*(1), 4–11. <https://doi.org/10.1186/s12991-018-0202-6>
- Mochtar. (2012). *Sinopsis Obstetri*. Jakarta: EGC.
- Narendran, S. (2005). Yoga improves pregnancy outcomes Source. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*.
- Novelia, S., Sitanggang, T. W., & Lutfiyanti, A. (2019). The Effect of Yoga Relaxation on Anxiety Levels among Pregnant Women. *Nurse Media Journal of Nursing, 8*(2), 86. <https://doi.org/10.14710/nmjn.v8i2.19111>
- Nurdin, A. E. (2015). Pendekatan Psiconeuroimunologi. *Majalah Kedokteran Andalas, 34*(1), 90. <https://doi.org/10.22338/mka.v34.i2.p90-101.2010>
- Olivier, J. D. A., Åkerud, H., Kaihola, H., Pawluski, J. L., Skalkidou, A., Högberg,

- U., & Sundström-Poromaa, I. (2013). The effects of maternal depression and maternal selective serotonin reuptake inhibitor exposure on the offspring. *Frontiers in Cellular Neuroscience*, 7(MAY), 1–15.  
<https://doi.org/10.3389/fncel.2013.00073>
- Pablo Huidobro-Toro, J., & Verónica Donoso, M. (2004). Sympathetic co-transmission: The coordinated action of ATP and noradrenaline and their modulation by neuropeptide Y in human vascular neuroeffector junctions. *European Journal of Pharmacology*, 500(1-3 SPEC. ISS.), 27–35.  
<https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2004.07.008>
- Parsey, R. V., Oquendo, M. A., Ogden, R. T., Olvet, D. M., Simpson, N., Huang, Y. Y., ... Mann, J. J. (2006). Altered serotonin 1A binding in major depression: A [carbonyl-C-11] WAY100635 positron emission tomography study. *Biological Psychiatry*, 59(2), 106–113.  
<https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2005.06.016>
- Patricia Anne Kinser, Lisa Goehler, A. G. T. (2012). *How Might Yoga Help Depression? A Neurobiological Perspective*. 23(1), 1–7.  
<https://doi.org/10.1038/jid.2014.371>
- Patricia Anne Kinser, PhDc, WHNP-BC, MS, RN,, Lisa Goehler, PhD, and Ann Gill Taylor, EdD, RN, F. (2011). How Might Yoga Help Depression? A Neurobiological Perspective. *NIH Public Access*, 46(4), 564–574.  
<https://doi.org/10.1016/j.cortex.2009.08.003>. Predictive
- Payne, J. L., & Meltzer-Brody, S. (2009). Antidepressant use during pregnancy: Current controversies and treatment strategies. *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 52(3), 469–482.  
<https://doi.org/10.1097/GRF.0b013e3181b52e20>
- Ragland, D., & Payakachat, N. (2012). Depressive Symptoms in Pregnant Women: Does Diabetes Have an Impact? *Journal of Women's Health Care*, 01(04), 1–5. <https://doi.org/10.4172/2167-0420.1000118>
- Reyes, L. M., Usselman, C. W., Davenport, M. H., & Steinback, C. D. (2018). Sympathetic nervous system regulation in human normotensive and hypertensive pregnancies. *Hypertension*, 71(5), 793–803.  
<https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.117.10766>

- Saldanha, D., Kumar, N., Ryali, V. S. S. R., Srivastava, K., & Pawar, A. A. (2009). Serum serotonin abnormality in depression. *Medical Journal Armed Forces India*, *65*(2), 108–112. [https://doi.org/10.1016/S0377-1237\(09\)80120-2](https://doi.org/10.1016/S0377-1237(09)80120-2)
- Schmidt, S. M. L., Usselman, C. W., Martinek, E., Stickland, M. K., Julian, C. G., Chari, R., ... Steinback, C. D. (2018). Activity of muscle sympathetic neurons during normotensive pregnancy. *American Journal of Physiology - Regulatory Integrative and Comparative Physiology*, *314*(2), R153–R160. <https://doi.org/10.1152/ajpregu.00121.2016>
- Shah, R., Courtiol, E., Castellanos, F. X., & Teixeira, C. M. (2018). Abnormal serotonin levels during perinatal development lead to behavioral deficits in adulthood. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, *12*(June), 1–10. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2018.00114>
- Somma-Pillay, P., Piercy-Nelson, C., Tolppanen, H., & Mebazaa, A. (2016). Page0035. *Cardiovascular Journal Of Africa*, *27*(2), 89–94. <https://doi.org/10.5830/CVJA-2016-021>
- Steinberg, L. J., Rubin-falcone, H., Galfalvy, H. C., Kaufman, J., Miller, J. M., Sublette, M. E., ... Mann, J. J. (2019). *Cortisol Stress Response and in Vivo PET Imaging of Human Brain Serotonin 1A Receptor Binding*. *22*, 329–338. <https://doi.org/10.1093/ijnp/pyz009>
- Taso, C. J., Lin, H. S., Lin, W. L., Chen, S. M., Huang, W. T., & Chen, S. W. (2014). The effect of yoga exercise on improving depression, anxiety, and fatigue in women with breast cancer: A randomized controlled trial. *Journal of Nursing Research*, *22*(3), 155–164. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000044>
- Taufan, N. (2012). *Patologi Kebidanan*. Jakarta: Nuha Medika.
- Tiffany Field, Miguel Diego, Jeannette Delgado, L. M. (2008). Thai chi/yoga reduces prenatal depression, anxiety and sleep disturbances. *Bone*, *23*(1), 1–7. <https://doi.org/10.1038/jid.2014.371>
- WHO. (2004). *Adolescent Pregnancy: Issues in Adolescent Health and Pregnancy*.

# LAMPIRAN

**Lampiran 1: Surat Persetujuan****EFEKTIVITAS PRENATAL GENTLE YOGA TERHADAP PERBAIKAN  
TINGKAT DEPRESI DAN KADAR SEROTONIN  
PADA IBU HAMIL UMUR RESIKO TINGGI****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir pada program studi Ilmu Kebidanan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin, menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Kiki Reski Rahmadani Bakri

Nim : P102181014

Judul : Efektivitas Prenatal gentle Yoga Terhadap Perbaikan Tingkat

Depresi dan Kadar Serotonin pada Ibu Hamil Umur Resiko Tinggi

Saya harap penelitian ini tidak akan mempunyai dampak negatif serta merugikan bagi saya, sehingga yang akan saya jawab benar- benar dapat dirahasiakan.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan kiranya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden

(.....)



## Lampiran 2: Pengukuran derajat depresi

### - SKALA BDI (BECK DEPRESSION INVENTORY)

Petunjuk:

Berikut ini akan disajikan beberapa pertanyaan. Bacalah setiap pertanyaan dengan cermat dan teliti. Pilihlah jawaban yang sesuai dengan kondisi anda dengan memberi tanda *checklist* (✓) pada lingkaran di setiap kalimat yang telah tersedia.

1.  Saya tidak merasa sedih.  
 Saya merasa sedih.  
 Sepanjang waktu saya sedih dan tidak bisa menghilangkan perasaan itu.  
 Saya sedemikian sedih atau tidak bahagia sehingga saya tidak tahan lagi rasanya.
2.  Saya tidak terlalu berkecil hati mengenai masa depan.  
 Saya merasa kecil hati mengenai masa depan.  
 Saya merasa bahwa tidak ada satu pun yang dapat saya harapkan.  
 Saya merasa bahwa masa depan saya tanpa harapan dan bahwa semuanya tidak akan dapat membaik.
3.  Saya tidak menganggap diri saya sebagai orang yang gagal.  
 Saya merasa bahwa saya telah gagal lebih daripada kebanyakan orang.  
 Saat saya menengok masa lalu, maka yang terlihat oleh saya hanyalah kegagalan.  
 Saya merasa bahwa saya adalah orang yang gagal total.
4.  Saya memperoleh banyak kepuasan dari hal-hal yang saya lakukan, sama seperti sebelumnya.  
 Saya tidak menikmati berbagai hal, seperti yang pernah saya rasakan dulu.  
 Saya tidak memperoleh kepuasan sejati dari apapun lagi.  
 Saya tidak puas atau bosan dengan segalanya.
5.  Saya tidak terlalu merasa bersalah.  
 Saya merasa bersalah di hampir seluruh waktu.

- o Saya agak merasa bersalah di sebagian besar waktu.
- o Saya merasa bersalah sepanjang waktu.
- 6. o Saya tidak merasa seolah saya sedang di hukum.
  - o Saya merasa mungkin saya sedang di hukum.
  - o Saya pikir saya akan di hukum.
  - o Saya merasa bahwa saya sedang di hukum.
- 7. o Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri.
  - o Saya kecewa dengan diri saya sendiri.
  - o Saya muak terhadap diri saya sendiri.
  - o Saya membenci diri saya sendiri
- 8. o Saya tidak merasa lebih buruk dari orang lain.
  - o Saya cela diri saya sendiri karena kelemahan-kelemahan atau kesalahan saya.
  - o Saya menyalahkan diri saya sepanjang waktu karena kesalahan-kesalahan saya.
  - o Saya menyalahkan diri saya untuk semua hal buruk yang terjadi.
- 9. o Saya tidak punya sedikitpun pikiran untuk bunuh diri.
  - o Saya mempunyai pikiran-pikiran untuk bunuh diri, namun saya tidak akan melakukannya.
  - o Saya ingin bunuh diri.
  - o Saya akan bunuh diri jika saja ada kesempatan
- 10. o Saya tidak lebih banyak menangis dibandingkan biasanya.
  - o Sekarang saya lebih banyak menangis daripada sebelumnya.
  - o Sekarang saya menangis sepanjang waktu.
  - o Biasanya saya mampu menangis, namun kini saya tidak lagi dapat menangis walaupun saya menginginkannya.
- 11. o Saya tidak lebih terganggu oleh berbagai hal dibandingkan biasanya.
  - o Kini saya sedikit lebih pemarah daripada biasanya.
  - o Saya agak jengkel atau terganggu di sebagian besar waktu saya. Kini saya merasa jengkel sepanjang waktu.
- 12. o Saya tidak kehilangan minat saya terhadap orang lain.
  - o Saya agak kurang berminat terhadap orang lain dibandingkan biasanya.
  - o Saya kehilangan hampir seluruh minat saya pada orang lain.
  - o Saya telah kehilangan seluruh minat saya pada orang lain.
- 13. o Saya mengambil keputusan-keputusan hampir sama baiknya

- dengan yang biasa saya lakukan.
- Saya menunda mengambil keputusan-keputusan lebih sering dari yang biasa saya lakukan.
  - Saya mengalami kesulitan besar dalam mengambil keputusan-keputusan daripada sebelumnya.
  - Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan-keputusan lagi.
14. ○ Saya tidak merasa bahwa keadaan saya tampak lebih buruk dari yang biasanya.
- Saya khawatir saya tampak tua dan tidak menarik.
  - Saya merasa bahwa ada perubahan-perubahan yang permanen dalam penampilan saya sehingga membuat saya tampak tidak menarik.
  - Saya yakin bahwa saya tampak jelek.
15. ○ Saya dapat bekerja sama baiknya dengan waktu-waktu sebelumnya.
- Saya membutuhkan suatu usaha ekstra untuk mulai melakukan sesuatu.
  - Saya harus memaksa diri sekuat tenaga untuk melakukan sesuatu.
  - Saya tidak mampu untuk mengerjakan apa pun lagi.
16. ○ Saya dapat tidur seperti biasa.
- Tidur saya tidak sebanyak biasanya.
  - Saya bangun 1-2 jam lebih awal dari biasanya dan merasa sukar sekali untuk bisa tidur kembali.
  - Saya bangun beberapa jam lebih awal dari biasanya serta tidak dapat tidur kembali.
17. ○ Saya merasa tidak lelah seperti biasanya.
- Saya merasa lebih mudah lelah dari biasanya.
  - Saya merasa setelah melakukan apa saja.
  - Saya terlalu untuk melakukan apapun.
18. ○ Nafsu makan saya tidak lebih buruk dari biasanya.
- Nafsu makan saya tidak sebaik biasanya.
  - Nafsu makan saya kini jauh lebih buruk.
  - Saya tak memiliki nafsu makan lagi.
19. ○ Berat badan saya tidak turun banyak, atau bahkan tetap, akhir-akhir ini.
- Berat badan saya turun lebih dari lima pon.
  - Berat badan saya turun lebih dari sepuluh pon.
  - Berat badan saya turun lebih dari lima belas pon.
20. ○ Saya tidak lebih cemas mengenai kesehatan saya daripada biasanya.

- o Saya cemas mengenai masalah-masalah fisik seperti rasa sakit dan tidak enak badan, atau perut mual atau sembelit
  - o Saya sangat cemas mengenai masalah-masalah fisik dan sukar untuk memikirkan banyak hal lainnya.
  - o Saya begitu cemas mengenai masalah-masalah fisik saya sehingga tidak dapat berpikir tentang hal lainnya.
- 21.
- o Saya tidak melihat adanya perubahan dalam minat saya terhadap seks.
  - o Saya kurang berminat di bidang seks dibandingkan biasanya.
  - o Kini saya sangat kurang berminat terhadap seks.
  - o Saya telah kehilangan minat terhadap seks sama sekali.

**Lampiran 3: Interpretasi BDI-II****Interprestasi *Beck Depression Infentory***

| Nilai total | Tingkat-tingkat Depresi*                      |
|-------------|---|
| 1-10        | Naik-turunnya perasaan ini tergolong wajar.   |
| 11-16       | Gangguan "mood" atau rasa murung yang ringan. |
| 17-20       | Garis-batas depresi klinis.                   |
| 21-30       | Depresi sedang.                               |
| 31-40       | Depresi parah.                                |
| 40 ke atas  | Depresi ekstrim.                              |

\* Nilai 17 atau di atasnya yang menetap menunjukkan bahwa pasien mungkin memerlukan penanganan

## Lampiran 4: Tabel Induk

TABEL INDUK

| KODE PASIEN | UMUR | PEKERJAAN | AGAMA   | GRAVID | USIA KEHAMILAN | PENDIDIKAN | SKOR BDI |     |      | ELISA |      |      |
|-------------|------|-----------|---------|--------|----------------|------------|----------|-----|------|-------|------|------|
|             |      |           |         |        |                |            | PRE      | MID | POST | PRE   | MID  | POST |
| I 1         | 17   | IRT       | ISLAM   | G1P0A0 | 22 MINGGU      | SMA        | 17       | 14  | 10   | 3.89  | 3.31 | 3.54 |
| I 2         | 37   | IRT       | ISLAM   | G4P3A0 | 28 MINGGU      | SMP        | 19       | 15  | 10   | 3.17  | 3.8  | 4.47 |
| I 3         | 17   | IRT       | ISLAM   | G1P0A0 | 30 MINGGU      | SMA        | 18       | 15  | 10   | 3.76  | 3.53 | 4.8  |
| I 4         | 42   | PNS       | KRISTEN | G3P2A0 | 30 MINGGU      | S1         | 17       | 14  | 9    | 2.96  | 3.9  | 4.67 |
| I 5         | 18   | IRT       | ISLAM   | G1P0A0 | 22 MINGGU      | SMA        | 16       | 13  | 10   | 3.07  | 3.98 | 6.37 |
| I 6         | 45   | KARYAWATI | KRISTEN | G5P3A1 | 27 MINGGU      | D3         | 18       | 14  | 9    | 4.51  | 5.97 | 3.88 |
| I 7         | 16   | IRT       | ISLAM   | G1P0A0 | 30 MINGGU      | SMA        | 17       | 15  | 10   | 4.58  | 4.78 | 4.55 |
| I 8         | 19   | KARYAWATI | ISLAM   | G1P0A0 | 29 MINGGU      | S1         | 18       | 13  | 9    | 3.31  | 4.52 | 3.82 |
| I 9         | 38   | PNS       | ISLAM   | G3P2A0 | 24 MINGGU      | S1         | 18       | 15  | 10   | 4.39  | 5.02 | 4.47 |
| I 10        | 36   | IRT       | KRISTEN | G4P2A0 | 28 MINGGU      | SMP        | 18       | 16  | 9    | 4.26  | 3.81 | 5.57 |
| I 11        | 19   | IRT       | ISLAM   | G2P1A0 | 30 MINGGU      | SMA        | 19       | 16  | 9    | 4.33  | 5.17 | 4.81 |
| I 12        | 39   | KARYAWATI | ISLAM   | G4P3A0 | 21 MINGGU      | S1         | 16       | 12  | 10   | 4.07  | 4.12 | 3.46 |
| C 1         | 36   | IRT       | ISLAM   | G3P0A0 | 21 MINGGU      | S1         | 20       | 19  | 16   | 4.37  | 4.02 | 3.6  |
| C 2         | 38   | KARYAWATI | ISLAM   | G4P0A0 | 27 MINGGU      | S1         | 19       | 19  | 19   | 4.39  | 4.19 | 3.03 |
| C 3         | 16   | IRT       | KRISTEN | G1P0A0 | 29 MINGGU      | SMA        | 17       | 15  | 12   | 3.72  | 3.65 | 3.82 |
| C 4         | 17   | IRT       | ISLAM   | G1P0A0 | 29 MINGGU      | SMA        | 18       | 18  | 14   | 3.08  | 4.64 | 3.02 |
| C 5         | 42   | IRT       | KRISTEN | G3P0A0 | 24 MINGGU      | S1         | 18       | 15  | 18   | 2.68  | 2.87 | 3.78 |
| C 6         | 42   | KARYAWATI | ISLAM   | G4P0A0 | 28 MINGGU      | S1         | 19       | 19  | 18   | 3.09  | 3.57 | 4.91 |

|      |    |           |       |        |           |     |    |    |    |      |      |      |
|------|----|-----------|-------|--------|-----------|-----|----|----|----|------|------|------|
| C 7  | 36 | IRT       | ISLAM | G3P0A0 | 30 MINGGU | D3  | 20 | 20 | 14 | 3.92 | 4.8  | 3.61 |
| C 8  | 19 | KARYAWATI | ISLAM | G2P1A0 | 28 MINGGU | SMA | 16 | 16 | 16 | 3.74 | 3.71 | 3.76 |
| C9   | 18 | IRT       | ISLAM | G1P0A0 | 23 MINGGU | SMA | 17 | 17 | 14 | 3.81 | 4.26 | 3.44 |
| C 10 | 45 | PNS       | ISLAM | G4P0A0 | 27 MINGGU | S1  | 19 | 16 | 14 | 4.73 | 4.89 | 3.52 |
| C 11 | 17 | IRT       | ISLAM | G1P0A0 | 30 MINGGU | SMA | 17 | 13 | 8  | 3.3  | 3.53 | 4.26 |
| C 12 | 37 | PNS       | ISLAM | G5P0A0 | 22 MINGGU | S1  | 18 | 14 | 8  | 3.23 | 3.83 | 3.65 |

## Lampiran 5: Hasil Uji Statistik

### A. UJI NORMALITAS

#### 1. INTERVENSI

##### Tests of Normality

|            | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |       | Shapiro-Wilk |    |      |
|------------|---------------------------------|----|-------|--------------|----|------|
|            | Statistic                       | df | Sig.  | Statistic    | Df | Sig. |
| Pre_BDI    | .245                            | 12 | .044  | .895         | 12 | .137 |
| Mid_BDI    | .206                            | 12 | .170  | .931         | 12 | .386 |
| Post_BDI   | .374                            | 12 | .000  | .640         | 12 | .000 |
| Pre_elisa  | .130                            | 12 | .200* | .950         | 12 | .631 |
| Mid_elisa  | .132                            | 12 | .200* | .960         | 12 | .787 |
| Post_Elisa | .163                            | 12 | .200* | .925         | 12 | .330 |

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

#### 2. KONTROL

##### Tests of Normality

|           | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |       | Shapiro-Wilk |    |      |
|-----------|---------------------------------|----|-------|--------------|----|------|
|           | Statistic                       | df | Sig.  | Statistic    | Df | Sig. |
| Pre_BDI   | .161                            | 12 | .200* | .936         | 12 | .449 |
| Mid_BDI   | .173                            | 12 | .200* | .943         | 12 | .540 |
| Post_BDI  | .222                            | 12 | .105  | .904         | 12 | .176 |
| PreElisa  | .143                            | 12 | .200* | .963         | 12 | .831 |
| Midelisa  | .132                            | 12 | .200* | .960         | 12 | .787 |
| PostElisa | .240                            | 12 | .055  | .892         | 12 | .012 |

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

### B. UJI HOMOGENITAS

##### Test of Homogeneity of Variances

|            | Levene Statistic | df1 | df2 | Sig. |
|------------|------------------|-----|-----|------|
| Pre_BDI    | .730             | 1   | 22  | .402 |
| Mid_BDI    | 6.589            | 1   | 22  | .018 |
| Post_BDI   | 10.476           | 1   | 22  | .004 |
| Pre_elisa  | .003             | 1   | 22  | .955 |
| Mid_elisa  | 1.243            | 1   | 22  | .277 |
| Post_Elisa | 1.756            | 1   | 22  | .199 |



**C. EFEKTIVITAS PGY TERHADAP PERBAIKAN TINGKAT DEPRESI DAN KADAR HORMON SEROTONIN PADA IBU HAMIL UMUR RESIKO TINGGI PRE,MID, DAN POST TEST INTERVENSI**

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

|                        |                | N               | Mean Rank | Sum of Ranks |
|------------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| Mid_elisa - Pre_elisa  | Negative Ranks | 3 <sup>a</sup>  | 4.00      | 12.00        |
|                        | Positive Ranks | 9 <sup>b</sup>  | 7.33      | 66.00        |
|                        | Ties           | 0 <sup>c</sup>  |           |              |
|                        | Total          | 12              |           |              |
| Post_Elisa - Mid_elisa | Negative Ranks | 6 <sup>d</sup>  | 5.25      | 31.50        |
|                        | Positive Ranks | 6 <sup>e</sup>  | 7.75      | 46.50        |
|                        | Ties           | 0 <sup>f</sup>  |           |              |
|                        | Total          | 12              |           |              |
| Mid_BDI - Pre_BDI      | Negative Ranks | 12 <sup>g</sup> | 6.50      | 78.00        |
|                        | Positive Ranks | 0 <sup>h</sup>  | .00       | .00          |
|                        | Ties           | 0 <sup>i</sup>  |           |              |
|                        | Total          | 12              |           |              |
| Post_BDI - Mid_BDI     | Negative Ranks | 12 <sup>j</sup> | 6.50      | 78.00        |
|                        | Positive Ranks | 0 <sup>k</sup>  | .00       | .00          |
|                        | Ties           | 0 <sup>l</sup>  |           |              |
|                        | Total          | 12              |           |              |

**Test Statistics<sup>a</sup>**

|                        | Mid_elisa -<br>Pre_elisa | Post_Elisa -<br>Mid_elisa | Mid_BDI -<br>Pre_BDI | Post_BDI -<br>Mid_BDI |
|------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|
| Z                      | -2.119 <sup>b</sup>      | -.589 <sup>b</sup>        | -3.108 <sup>c</sup>  | -3.104 <sup>c</sup>   |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .034                     | .556                      | .002                 | .002                  |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Based on positive ranks.

**KONTROL****Wilcoxon Signed Ranks Test**

|                      |                | N              | Mean Rank | Sum of Ranks |
|----------------------|----------------|----------------|-----------|--------------|
| MidElisa – PreElisa  | Negative Ranks | 4 <sup>a</sup> | 3.75      | 15.00        |
|                      | Positive Ranks | 8 <sup>b</sup> | 7.88      | 63.00        |
|                      | Ties           | 0 <sup>c</sup> |           |              |
|                      | Total          | 12             |           |              |
| PostElisa – MidElisa | Negative Ranks | 7 <sup>d</sup> | 7.57      | 53.00        |
|                      | Positive Ranks | 5 <sup>e</sup> | 5.00      | 25.00        |
|                      | Ties           | 0 <sup>f</sup> |           |              |
|                      | Total          | 12             |           |              |
| Mid_BDI - Pre_BDI    | Negative Ranks | 6 <sup>g</sup> | 3.50      | 21.00        |
|                      | Positive Ranks | 0 <sup>h</sup> | .00       | .00          |
|                      | Ties           | 6 <sup>i</sup> |           |              |
|                      | Total          | 12             |           |              |
| Post_BDI - Mid_BDI   | Negative Ranks | 9 <sup>j</sup> | 5.61      | 50.50        |
|                      | Positive Ranks | 1 <sup>k</sup> | 4.50      | 4.50         |
|                      | Ties           | 2 <sup>l</sup> |           |              |
|                      | Total          | 12             |           |              |

**Test Statistics<sup>a</sup>**

|                        | MidElisa –<br>PreElisa | PostElisa –<br>MidElisa | Mid_BDI -<br>Pre_BDI | Post_BDI -<br>Mid_BDI |
|------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Z                      | -1.883 <sup>b</sup>    | -1.098 <sup>c</sup>     | -2.214 <sup>c</sup>  | -2.361 <sup>c</sup>   |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .060                   | .272                    | .027                 | .018                  |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Based on positive ranks.

**PRE-POST TEST****INTERVENSI BDI-II****Wilcoxon Signed Ranks Test**

|                    |                | N               | Mean Rank | Sum of Ranks |
|--------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| Post_BDI - Pre_BDI | Negative Ranks | 12 <sup>a</sup> | 6.50      | 78.00        |
|                    | Positive Ranks | 0 <sup>b</sup>  | .00       | .00          |

|  |       |                |  |
|--|-------|----------------|--|
|  | Ties  | 0 <sup>c</sup> |  |
|  | Total | 12             |  |

- a. Post\_BDI < Pre\_BDI
- b. Post\_BDI > Pre\_BDI
- c. Post\_BDI = Pre\_BDI

**Test Statistics<sup>a</sup>**

|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
|                        | Post_BDI -<br>Pre_BDI |
| Z                      | -3.078 <sup>b</sup>   |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .002                  |

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

## INTERVENSI (ELISA)

### Wilcoxon Signed Ranks Test

**Ranks**

|                        |                | N              | Mean Rank | Sum of Ranks |
|------------------------|----------------|----------------|-----------|--------------|
| Post_Elisa - Pre_elisa | Negative Ranks | 3 <sup>a</sup> | 3.67      | 11.00        |
|                        | Positive Ranks | 9 <sup>b</sup> | 7.44      | 67.00        |
|                        | Ties           | 0 <sup>c</sup> |           |              |
|                        | Total          | 12             |           |              |

- a. Post\_Elisa < Pre\_elisa
- b. Post\_Elisa > Pre\_elisa
- c. Post\_Elisa = Pre\_elisa

**Test Statistics<sup>a</sup>**

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
|                        | Post_Elisa -<br>Pre_elisa |
| Z                      | -2.197 <sup>b</sup>       |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .028                      |

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

**CONTROL (ELISA)**  
**Wilcoxon Signed Ranks Test**

|                      |                | Ranks          |           |              |
|----------------------|----------------|----------------|-----------|--------------|
|                      |                | N              | Mean Rank | Sum of Ranks |
| PostElisa – PreElisa | Negative Ranks | 6 <sup>a</sup> | 6.50      | 39.00        |
|                      | Positive Ranks | 6 <sup>b</sup> | 6.50      | 39.00        |
|                      | Ties           | 0 <sup>c</sup> |           |              |
|                      | Total          | 12             |           |              |

a. PostElisa < PreElisa

b. PostElisa > PreElisa

c. PostElisa = PreElisa

| Test Statistics <sup>a</sup> |                         |
|------------------------------|-------------------------|
|                              | PostElisa –<br>PreElisa |
| Z                            | .000 <sup>b</sup>       |
| Asymp. Sig. (2-tailed)       | 1.000                   |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR, 90245. TELP: (0411) 585036  
FAX: (0411) 586200 (6 SALURAN) 584002 FAX: (0411) 585188

SURAT KEPUTUSAN  
DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

Nomor: 6322 /UN4.20/HK.04/2019

tentang

PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA  
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN  
A.N. KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI NOMOR POKOK: P102181014  
SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Nomor: 827/UN4.20.5/DA.04.08/2019 tanggal 11 Oktober 2019 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Judul Tesis bagi Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI** Nomor Pokok: **P102181014**.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI** Nomor Pokok: **P102181014**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis.  
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)  
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)  
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)  
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan,  
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH  
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018  
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin  
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :  
PERTAMA : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI** Nomor Pokok: **P102181014**, Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:  
**1. Dr. dr. Saidah Syamsuddin, Sp.Kj** (Ketua)  
**2. Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes.** (Anggota)
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Sekolah Pascasarjana Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.



Tembusan Kepada Yth.:

1. Para Wakil Dekan SPs-UNHAS
2. Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan SPs-UNHAS
3. Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI**
4. Pertinggal



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR, 90245. TELP: (0411) 585036  
FAX: (0411) 586200 (6 SALURAN) 584002 FAX: (0411) 585188

**SURAT KEPUTUSAN**  
**DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Nomor: 623 /UN4.20/HK.04/2019

tentang

**PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER  
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN  
A.N. KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI NOMOR POKOK: P102181014  
SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**

**DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Nomor: 828/UN4.20.5/DA.04.08/2019 tanggal 11 Oktober 2019 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI** Nomor Pokok: **P102181014**.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI** Nomor Pokok: **P102181014**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.  
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)  
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)  
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)  
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.  
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH  
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018  
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin  
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

**MEMUTUSKAN**

- Menetapkan :  
PERTAMA : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI** Nomor Pokok: **P102181014**, Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
- |  |            |
|--|------------|
| 1. <b>Dr. dr. Saidah Syamsuddin, Sp.Kj</b>   | Ketua      |
| 2. <b>Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes.</b>        | Sekretaris |
| 3. <b>dr. Erlyn Limoa, Ph.D., Sp.KJ</b>      | Anggota    |
| 4. <b>Dr.dr Nugraha Pelupessy, Sp.OG (K)</b> | Anggota    |
| 5. <b>Dr Azniah, SKM.,M.Kes</b>              | Anggota    |
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Sekolah Pascasarjana Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

di Makassar  
tanggal 11 Oktober 2019



**Dr. Jamaluddin Jompa, M.Sc.**  
081990031001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Para Wakil Dekan SPs-UNHAS
2. Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan SPs-UNHAS
3. Sdr. **KIKI RESKI RAHMADANI BAKRI**
4. Peringgal



### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 141/UN4.6.4.5.31/PP36/2020

Tanggal: 10 Februari 2020

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

|  |   |  |                           |
|--|---|--|---------------------------|
| No Protokol                                      | UH19121115  | No Sponsor                               |                           |
| Peneliti Utama                                   | <b>Kiki Reski Rahmadani Bakri, SST</b>  | Protokol                                 |                           |
| Judul Peneliti                                   | Efektivitas Prenatal Gentle Yoga Terhadap Perbaikan Tingkat Depresi dan Kadar Serotonin Pada Ibu Hamil < 20 Tahun dan > 35 Tahun                        |  |                           |
| No Versi Protokol                                | 2   | Tanggal Versi                            | 30 Januari 2020           |
| No Versi PSP                                     | 2   | Tanggal Versi                            | 30 Januari 2020           |
| Tempat Penelitian                                | PKM Bara Baraya, PKM Antang, PKM Jumpandang Baru, PKM Tamalanrea, PKM Kapasa, PKM Tinumbu, PKM Pattingalloang, PKM Tabaringan dan PKM Karuwisi Makassar |  |                           |
| Jenis Review                                     | <input type="checkbox"/> Exempted<br><input type="checkbox"/> Expedited<br><input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 22 Januari 2020        | Masa Berlaku                             | Frekuensi review lanjutan |
|  |   | 10 Februari 2020 sampai 10 Februari 2021 |                           |
| Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH      | Nama<br><b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>   | Tanda tangan                             |                           |
| Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama<br><b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>  | 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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan