DAFTAR PUSTAKA

Ahmed, A. *et al.* (2020) 'Pravastatin for early-onset pre-eclampsia: a randomised, blinded, placebo-controlled trial', *Bjog*, 127(4), pp. 478–488. doi:10.1111/1471-0528.16013.

Araujo, J.A., Zhang, M. and Yin, F. (2012) 'Heme Oxygenase-1, Oxidation, Inflammation, and Atherosclerosis', *Frontiers in Pharmacology*, 3. doi:10.3389/fphar.2012.00119.

Barber, A. *et al.* (2001) 'Heme oxygenase expression in human placenta and placental bed: reduced expression of placenta endothelial HO-2 in preeclampsia and fetal growth restriction', *FASEB journal: official publication of the Federation of American Societies for Experimental Biology*, 15(7), pp. 1158–1168. doi:10.1096/fj.00-0376com.

Blackburn S (2015) Maternal, Fetal, & Neonatal Physiology.

Brownfoot, F.C. *et al.* (2016) 'Effects of simvastatin, rosuvastatin and pravastatin on soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1) and soluble endoglin (sENG) secretion from human umbilical vein endothelial cells, primary trophoblast cells and placenta', *BMC pregnancy and childbirth*, 16, p. 117. doi:10.1186/s12884-016-0902-3.

Conde-Agudelo, A. and Belizán, J.M. (2000) 'Risk factors for pre-eclampsia in a large cohort of Latin American and Caribbean women', *BJOG: an international journal of obstetrics and gynaecology*, 107(1), pp. 75–83. doi:10.1111/j.1471-0528.2000.tb11582.x.

Costantine, M.M. *et al.* (2010a) 'Using pravastatin to improve the vascular reactivity in a mouse model of soluble fms-like tyrosine kinase-1-induced preeclampsia', *Obstetrics and Gynecology*, 116(1), pp. 114–120. doi:10.1097/AOG.0b013e3181e10ebd.

Costantine, M.M. *et al.* (2010b) 'Using pravastatin to improve the vascular reactivity in a mouse model of soluble fms-like tyrosine kinase-1-induced preeclampsia', *Obstetrics and Gynecology*, 116(1), pp. 114–120. doi:10.1097/AOG.0b013e3181e10ebd.

Costantine, M.M. *et al.* (2016) 'Safety and Pharmacokinetics of Pravastatin Used for the Prevention of Preeclampsia in High-Risk Pregnant Women: A Pilot Randomized Controlled Trial', *American journal of obstetrics and gynecology*, 214(6), p. 720.e1-720.e17. doi:10.1016/j.ajog.2015.12.038.

Cudmore, M. *et al.* (2007) 'Negative regulation of soluble Flt-1 and soluble endoglin release by heme oxygenase-1', *Circulation*, 115(13), pp. 1789–1797. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.106.660134.

Cudmore, M.J. *et al.* (2012) 'Resveratrol inhibits the release of soluble fms-like tyrosine kinase (sFlt-1) from human placenta', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 206(3), p. 253.e10–15. doi:10.1016/j.ajog.2011.11.010.

Duckitt, K. and Harrington, D. (2005) 'Risk factors for pre-eclampsia at antenatal booking: systematic review of controlled studies', *BMJ : British Medical Journal*, 330(7491), p. 565. doi:10.1136/bmj.38380.674340.E0.

Ferrier, K.E. *et al.* (2002) 'Intensive cholesterol reduction lowers blood pressure and large artery stiffness in isolated systolic hypertension', *Journal of the American College of Cardiology*, 39(6), pp. 1020–1025. doi:10.1016/S0735-1097(02)01717-5.

Fox, K.A. *et al.* (2011) 'Effects of pravastatin on mediators of vascular function in a mouse model of soluble Fms-like tyrosine kinase-1-induced preeclampsia', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 205(4), p. 366.e1–5. doi:10.1016/j.ajog.2011.06.083.

Gajzlerska-Majewska, W., Bomba-Opon, D.A. and Wielgos, M. (2018) 'Is pravastatin a milestone in the prevention and treatment of preeclampsia?', *Journal of Perinatal Medicine*, 46(8), pp. 825–831. doi:10.1515/jpm-2017-0109.

George, E.M. *et al.* (2011) 'Induction of heme oxygenase-1 attenuates sFlt-1-induced hypertension in pregnant rats', *American Journal of Physiology - Regulatory, Integrative and Comparative Physiology*, 301(5), pp. R1495–R1500. doi:10.1152/ajpregu.00325.2011.

George, E.M. and Granger, J.P. (2011) 'Mechanisms and potential therapies for preeclampsia', *Current Hypertension Reports*, 13(4), pp. 269–275. doi:10.1007/s11906-011-0204-0.

George, E.M. and Granger, J.P. (2013) 'Heme oxygenase in pregnancy and preeclampsia', *Current opinion in nephrology and hypertension*, 22(2). doi:10.1097/MNH.0b013e32835d19f7.

Granger, J.P. *et al.* (2001) 'Pathophysiology of Hypertension During Preeclampsia Linking Placental Ischemia With Endothelial Dysfunction', *Hypertension*, 38(3), pp. 718–722. doi:10.1161/01.HYP.38.3.718.

Katsi, V. *et al.* (2017) 'The Role of Statins in Prevention of Preeclampsia: A Promise for the Future?', *Frontiers in Pharmacology*, 8, p. 247. doi:10.3389/fphar.2017.00247.

Khashan, A.S. *et al.* (30 Jul 19) 'Preeclampsia and risk of end stage kidney disease: A Swedish nationwide cohort study', *PLOS Medicine*, 16(7), p. e1002875. doi:10.1371/journal.pmed.1002875.

Kumasawa, K. *et al.* (2011) 'Pravastatin induces placental growth factor (PGF) and ameliorates preeclampsia in a mouse model', *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 108(4), pp. 1451–1455. doi:10.1073/pnas.1011293108.

Lee, T.-S. *et al.* (2004) 'Simvastatin induces heme oxygenase-1: a novel mechanism of vessel protection', *Circulation*, 110(10), pp. 1296–1302. doi:10.1161/01.CIR.0000140694.67251.9C.

Marrs, C.C. and Costantine, M.M. (2017) 'Should we add pravastatin to aspirin for preeclampsia prevention in high- risk women?', *Clinical obstetrics and gynecology*, 60(1), pp. 161–168. doi:10.1097/GRF.0000000000000248.

Meor Anuar Shuhaili, M.F.R. *et al.* (2017) 'Effects of Different Types of Statins on Lipid Profile: A Perspective on Asians', *International Journal of Endocrinology and Metabolism*, In Press(In Press). doi:10.5812/ijem.43319.

Meyer, N. *et al.* (2021) 'Pravastatin Promotes Endothelial Colony-Forming Cell Function, Angiogenic Signaling and Protein Expression In Vitro', *Journal of Clinical Medicine*, 10(2). doi:10.3390/jcm10020183.

Parikh, N.I. and Gonzalez, J. (2017) 'Preeclampsia and Hypertension', *JAMA internal medicine*, 177(7), pp. 917–918. doi:10.1001/jamainternmed.2017.1422.

Ramma, W. and Ahmed, A. (2014) 'Therapeutic potential of statins and the induction of heme oxygenase-1 in preeclampsia', *Journal of Reproductive Immunology*, 101–102, pp. 153–160. doi:10.1016/j.jri.2013.12.120.

Saad, A.F. *et al.* (2014) 'Effects of pravastatin on angiogenic and placental hypoxic imbalance in a mouse model of preeclampsia', *Reproductive Sciences (Thousand Oaks, Calif.)*, 21(1), pp. 138–145. doi:10.1177/1933719113492207.

Tonelli *et al.* (2006) 'Effect of pravastatin on blood pressure in people with cardiovascular disease', *Journal of Human Hypertension*, 20(8), pp. 560–565. doi:10.1038/sj.jhh.1002036.

Tsigos, C. *et al.* (2000) 'Stress, Endocrine Physiology and Pathophysiology', in Feingold, K.R. et al. (eds) *Endotext*. South Dartmouth (MA): MDText.com, Inc. Available at: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK278995/ (Accessed: 13 July 2020).

Tsur, A. *et al.* (2019) 'Pravastatin improves fetal survival in mice with a partial deficiency of heme oxygenase-1', *Placenta*, 75, pp. 1–8. doi:10.1016/j.placenta.2018.11.001.

Weissgerber, T.L. and Mudd, L.M. (2015) 'Preeclampsia and Diabetes', *Current diabetes reports*, 15(3), p. 579. doi:10.1007/s11892-015-0579-4.

Ye, Y.-C., Zhao, X.-L. and Zhang, S.-Y. (2015) 'Use of Atorvastatin in Lipid Disorders and Cardiovascular Disease in Chinese Patients', *Chinese Medical Journal*, 128(2), pp. 259–266. doi:10.4103/0366-6999.149226.

Zenclussen, M.L. *et al.* (2015) 'Heme oxygenase-1 is critically involved in placentation, spiral artery remodeling, and blood pressure regulation during murine pregnancy', *Frontiers in Pharmacology*, 5, p. 291. doi:10.3389/fphar.2014.00291.

Lampiran 1. Penjelasan Penelitian Untuk Disetujui (Information for consent)

FORM INFORMED CONSENT

Penjelasan Penelitian untuk Disetujui (*Information for consent*)

Nama Peneliti : Andre Septian Putra

JudulPenelitian:PENGARUH PEMBERIAN PRAVASTATIN TERHADAP KADAR HEMEOKSIGENASE-1 PADA PASIEN RISIKO TINGGI PREEKLAMSIA

A. Tujuan penelitian & penggunaan hasilnya
Penelitian ini bertujuan untuk menilai efektifitas obat (Pravastatin) dalam menurunkan kadar hemeoksigenase-1 pada pasien risiko tinggi preeklamsia.

B. Manfaat bagi peserta penelitian
Penemuan terapi baru untuk mencegah preeklamsia dengan menilai perubahan kadar hemeoksigenase-1 pada ibu yang memiliki risiko tinggi terhadap preeklamsia

Metode dan prosedur kerja penelitian

- Penderita yang memenuhi kriteria inklusi dan ekslusi akan diberikan penjelasan mengenai penelitian ini, mulai tujuan penelitian, perlakuan, pengawasan, efek samping, risiko, pengambilan sampel dan lain-lain
- Penderita akan ditawarkan untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, dan dijelaskan hak dan kewajiban sebagai partisipan penelitian
- Jika penderita setuju menjadi partisipan penelitian ini, maka wajib menandatangi lembar persetujuan penelitian
- Partisipan kemudian akan dilakukan randomisasi menjadi dua kelompok: yang menerima kombinasi pravastatin dan aspirin, serta yang menerima aspirin saja
- Partisipan akan meminum obat sampai akhir kehamilan
- Kadar hemeoksigenase-1 akan diperiksa sebelum dan setelah pemberian obat.

C. Resiko yang mungkin timbul
Penelitian terkini menunjukkan bahwa pemberian pravastatin pada ibu hamil tidak meningkatkan risiko terjadinya kelainan bawaan pada janin.

1. Penelitian Data farmakologis Merck, dengan 477 ibu hamil yang mengkonsumsi statin. Tidak terbukti adanya peningkatan risiko kelainan bawaan pada janin pada ibu hamil yang mengkonsumsi simvastatin atau lovastatin (Kazmin A et al, 2007).
2. Dari penelitian metaanalisis berskala besar, yang menilai efek pemberian statin pada ibu hamil trimester pertama. Tidak didapatkan peningkatan risiko kelainan bawaan janin, namun didapatkan sedikit peningkatan risiko keguguran pada trimester pertama (Zarek J, Koren G, 2014).

D. Efek samping penelitian

Konsumsi pravastatin dapat menimbulkan efek samping ringan (nyeri ulu hati, nyeri otot, nyeri dada, pusing, diare, nyeri kepala, batuk, bengkak, mual muntah, demam, kelelahan, sesak ringan, gejala flu), dan risiko efek samping berat (gangguan liver, dan kelainan otot). Dari penelitian Constatine (2016), tidak didapatkan peningkatan risiko terjadinya efek samping pada pemberian pravastatin.

E. Tindak lanjut jika terjadi insiden saat dilaksanakan penelitian

Apabila terjadi insiden akan dilakukan tindakan pengobatan sesuai standar yang biayanya ditanggung oleh peneliti.

F. Jaminan kerahasiaan

Identitas peserta penelitian, data, hasil penelitian dan semua yang berhubungan dengan penelitian ini akan dirahasiakan oleh tim peneliti.

G. Hak untuk menolak menjadi subyek penelitian

Subyek penelitian berhak menolak ikut serta dalam penelitian tanpa mempengaruhi perawatan selanjutnya.

H. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan dan hak untuk mengundurkan diri

Subyek penelitian berpartisipasi secara sukarela, diberi kesempatan untuk menanyakan hal-hal yang belum jelas dan berhak mendapatkan jawaban yang memuaskan. Tiap saat dalam periode penelitian, subyek penelitian berhak mengundurkan diri dari penelitian.

I. Subjek dapat dikeluarkan dari penelitian

Bila subyek penelitian tidak mentaati instruksi yang diberikan oleh para peneliti, maka dapat dikeluarkan setiap saat dari penelitian ini.

J. Penelitian ini dilakukan oleh

Makassar, ...

Yang memberi penjelasan	Yang menerima penjelasan
(.....)	(.....)

Saksi I	Saksi II
(.....)	(.....)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Mengikuti Penelitian (Informed consent)

FORM INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN (*Informed consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :……
Umur :……
Alamat :……
Tlp / Email :……

Sesudah mendengarkan penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan :

PERSETUJUAN

Mengikuti penelitian sebagai subyek penelitian dengan judul penelitian: PENGARUH PEMBERIAN PRAVASTATIN TERHADAP KADAR HEMEOKSIGENASE-1 PADA PASIEN RISIKO TINGGI PREEKLAMSIA

dan sewaktu-waktu saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Makassar,
……..

Yang memberi penjelasan	Yang membuat pernyataan
(.....)	(.....)
Saksi I	Saksi II
(.....)	(.....)

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Tindakan Medis

LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama :…….....
Umur :…….....
Alamat:…….....
Tlp / Email :……..
Sesudah mendengarkan penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan :

PERSETUJUAN

Untuk dilakukan tindakan medis berupa:
.....
.....
Dengan judul penelitian:
PENGARUH PEMBERIAN PRAVASTATIN TERHADAP KADAR HEMEOKSIGENASE-1 PADA PASIEN RISIKO TINGGI PREEKLAMSIA
Subjek penelitian juga menyetujui bahwa sampel yang diambil akan dapat dilakukan pemeriksaan di laboratorium baik di dalam atau luar negeri.
Sewaktu-waktu saya berhak mengundurkan diri.
Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Makassar, ……

Yang Membuat Pernyataan

(…….....……)

Saksi 1 Saksi 2

(.....……...……) (.....)

Lampiran 4. Lembar Pengumpulan Data Dasar Penelitian

LEMBAR PENGUMPULAN DATA DASAR PESERTA PENELITIAN

Nama : .....
Usia : .....
No Rekam Medis : .....
Rumah Sakit : .....
Alamat : .....
No Telpon : .....

Kelompok **:** Pravastatin - Kontrol

Data Fisik, Antropologis, dan Etnografis
Suku : Makassar-Bugis-Mandar-Toraja
Tempat kelahiran : .....
Tempat kelahiran orang tua : .....
Paritas : .....
Gravida : .....
Tinggi badan : ..... cm
Berat Badan : ..... kg
BMI : ..... kg/m^2

Riwayat Penyakit
Hipertensi : + / -
Penyakit ginjal : + / -
Diabetes mellitus : + / - [jika +, Tipe 1 atau Tipe 2]
Penyakit vaskular kolagen (SLE, APS) : + / -
Riwayat Preeklamsia : + / -
Riwayat DM Gestasional : + / -

Riwayat Obsetri
(Berikan keterangan kehamilan keberapa dan usia kehamilan saat terjadinya)
Keguguran : + / - .....
Kematian janin dalam rahim : + / - .....
Keguguran yang diinduksi : + / - .....
Hipertensi Gestasional : + / - .....
Preeklamsia : + / - .....
Eklampsia : + / - .....
Sindroma HELLP : + / - .....

IUGR atau Bayi KMK : + / - .....
DM Gestasional memerlukan insulin : + / - .....
Persalinan preterm (< 37 minggu) : + / - .....
Kematian neonatal : + / - .....

Riwayat Kehamilan Saat Ini
Tekanan darah saat pertama datang (*booking*) : ..... mmHg
Kehamilan multipel : + / -
Mola Hidatidosa : + / -
Plasenta hidrofik : + / -
Konsumsi obat anti hipertensi : + / -
Mendapat terapi SM : + / -
Mendapat terapi steroid untuk maturasi paru : + / -
Mendapat terapi obat anti tiroid : + / -

Hasil pemeriksaan
Kadar profil lipid sebelum terapi :
Kadar profil lipid setelah terapi :
Kadar HO-1 darah sebelum terapi :
Kadar HO-1 darah setelah terapi :
RI doppler arteri uterina :
Fetal scan pada uk 20 - 24 minggu :
Doppler arteri umbilikalis :
Biometri janin pada usia kehamilan 28 - 32 minggu :

Diagnosis Preeklamsia
Data tekanan darah tertinggi selama kehamilan : .....
Data tekanan darah tertinggi saat persalinan : .....
Data tekanan darah tertinggi 48 jam setelah persalinan : .....
Proteinuria : + ...
Keterlibatan multiorgan (trombositopenia, peningkatan SGOT/SGPT, BUN-SK, kejang, persalinan preterm, IUGR, kematian fetal atau neonatal): ya - tidak .....

Luaran Ibu
Mengalami Preeklamsia : + / -
Mengalami Preeklamsia Berat : + / -
Mengalami Hipertensi Gestasional : + / -
Kematian Ibu : + / - .....
Persalinan preterm < 37 minggu : + / -
Persalinan preterm < 34 minggu : + / -

Komplikasi Ibu : + / - [jika ya, sebutkan: edema paru, eklampsia, gagal ginjal akut, sindroma HELLP, tekanan darah ≥ 180/110 mmHg, DIC, CVA]
Lama Perawatan di RS : + / -
Metode persalinan : Per vaginam - Pervaginam dengan alat – SC

Luaran Janin

Kematian fetal-neonatal : + / -
Morbiditas neonatal gabungan (IUFD, RDS, ICH, NEC, neonatal sepsis, IUGR) : + / -
Usia Kehamilan saat dilahirkan : .....
Berat Badan Bayi : ..... g
Panjang Badan Bayi : ..... cm
Ballad Score (jika ada) : ..... minggu
Lutzchenko Score (jika ada) : P .....
Kelainan kongenital : + / - .....
Tingkat perawatan : Bayi sehat - *intermediate care* - NICU
Lama perawatan di NICU : ..... hari
Pemakaian ventilator : + / -
Lama perawatan di RS : ..... hari
Mengalami gangguan dalam rahim (oligohidramnion berat, AEDV atau REDV pada arteri umbilikalis, abnormal NST) : + / -

Efek Samping Obat

Nyeri kepala : + / -
Insomnia : + / -
Flushing skin : + / -
Nyeri otot, atau kelemahan: + / -
Mengantuk berlebihan : + / -
Pusing : + / -
Mual muntah : + / -
Nyeri abdomen hebat : + / -
Kembung : + / -
Diare : + / -
Konstipasi : + / -
Bercak kulit : + / -

Efek Samping Berat Obat

Miositis (keradangan otot) : + / -
Rhabdomiolisis : + / -

Catatan: Pemilihan jenis data dasar yang dikumpulkan berdasarkan pada standarisasi penelitian Preeklamsia yang dikeluarkan COLAB (*Global Pregnancy CoLaboratory*): *Strategy for Standardization of Preeclampsia Research Study Design* (Myatt L et al, 2014) dan luaran penelitian ini.

Lampiran 5. Protokol Penelitian

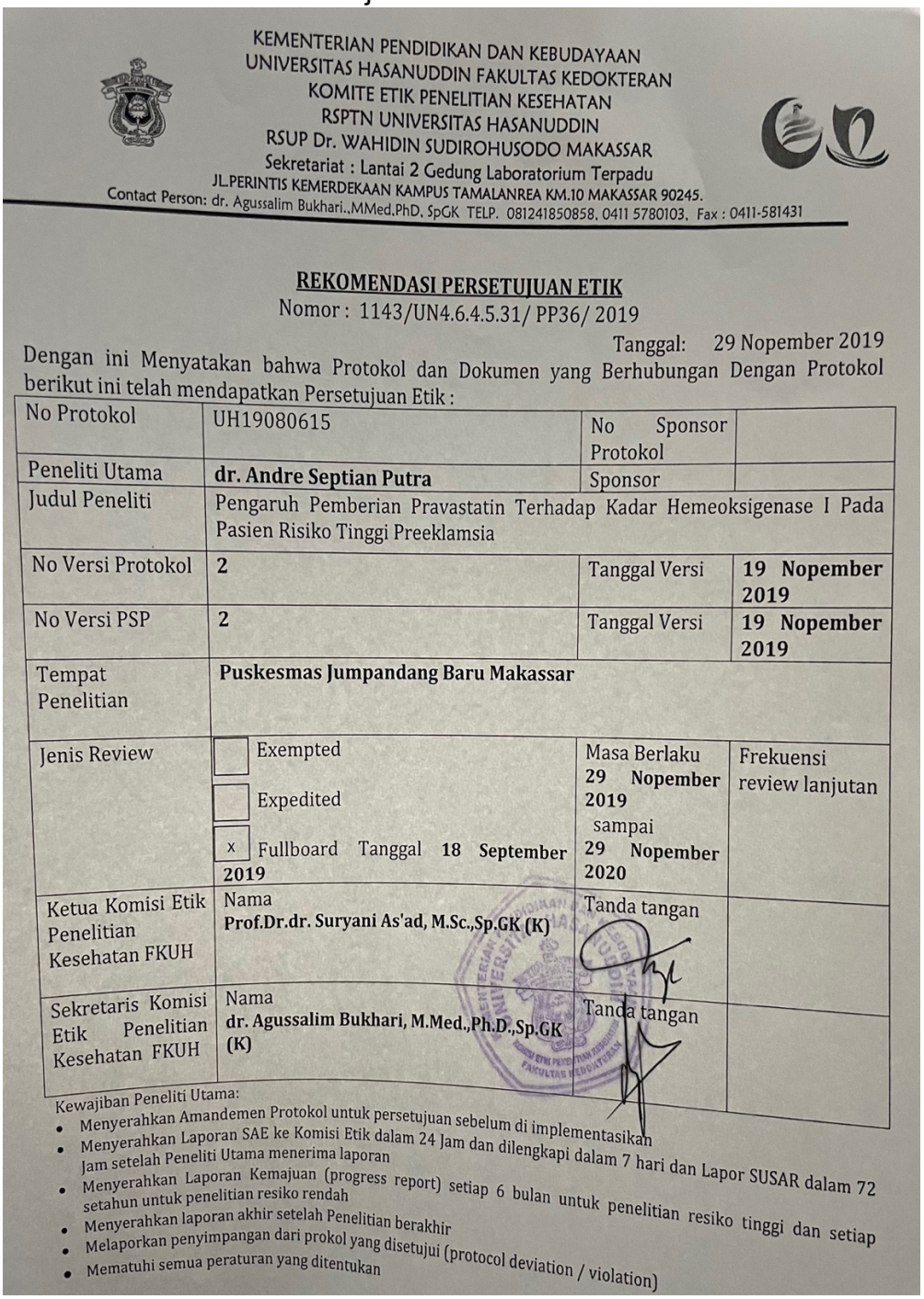
PROTOKOL PENELITIAN

1. Tim peneliti melakukan skrining pada semua ibu hamil usia kehamilan 12 minggu – 19 minggu 6 hari di poliklinik
2. Ibu hamil yang memenuhi kriteria inklusi dan ekslusi akan ditawarkan untuk terlibat dalam penelitian ini
3. Tim peneliti memberikan penjelasan (*information for consent*) secara detail mengenai tujuan penelitian, prosedur penelitian, perlakuan, monitoring dan follow up pasien, hak dan kewajiban partisipan penelitian.
4. Jika pasien bersedia mengikuti penelitian ini, maka harus menandatangani lembar persetujuan penelitian (*informed consent*)
5. Kemudian tim peneliti akan mengambil data dasar partisipan dari wawancara dan pemeriksaan fisik (sesuai lampiran 4)
6. Tim peneliti kemudian akan membagi partisipan kedalam kelompok perlakuan atau kontrol berdasarkan randomisasi yang telah ditetapkan sebelumnya
7. Pembagian randomisasi kelompok dapat dilakukan sendiri oleh tim peneliti atau pihak farmasi rumah sakit
8. Setelah partisipan dimasukkan dalam salah satu kelompok, maka ia harus meminum obat tersebut selama kehamilan
9. Tim peneliti akan *memfollow up* dan memonitor partisipan selama kehamilan sesuai dengan jadwal pemeriksaan kehamilan standar
10. Adanya efek samping obat patut dievaluasi oleh tim peneliti, dan dicatat di lembar pengumpulan data (lampiran 4)
11. Partisipan akan diikuti sampai kelahiran dan pasca persalinan
12. Tim peneliti akan mencatat luaran maternal dan fetal-neonatal setelah partisipan melahirkan sebagai luaran penelitian ini
13. Hasil luaran penelitian dan data dasar partisipan akan dicatat dan dikompilasi di lembar kompilasi hasil penelitian (dalam bentuk file microsoft excel)

Nama Tim Peneliti (No Telpon):

1. Dr. dr. Deviana Soraya Riu, SpOG (K) (0811460330)
2. dr. Rudy B. Leonardy, SpOG (K) (08124182638)
3. dr. Andre Septian Putra (082266609863)

Lampiran 6. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
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. Agussalim Bukhari.,MMed.PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1143/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 29 Nopember 2019

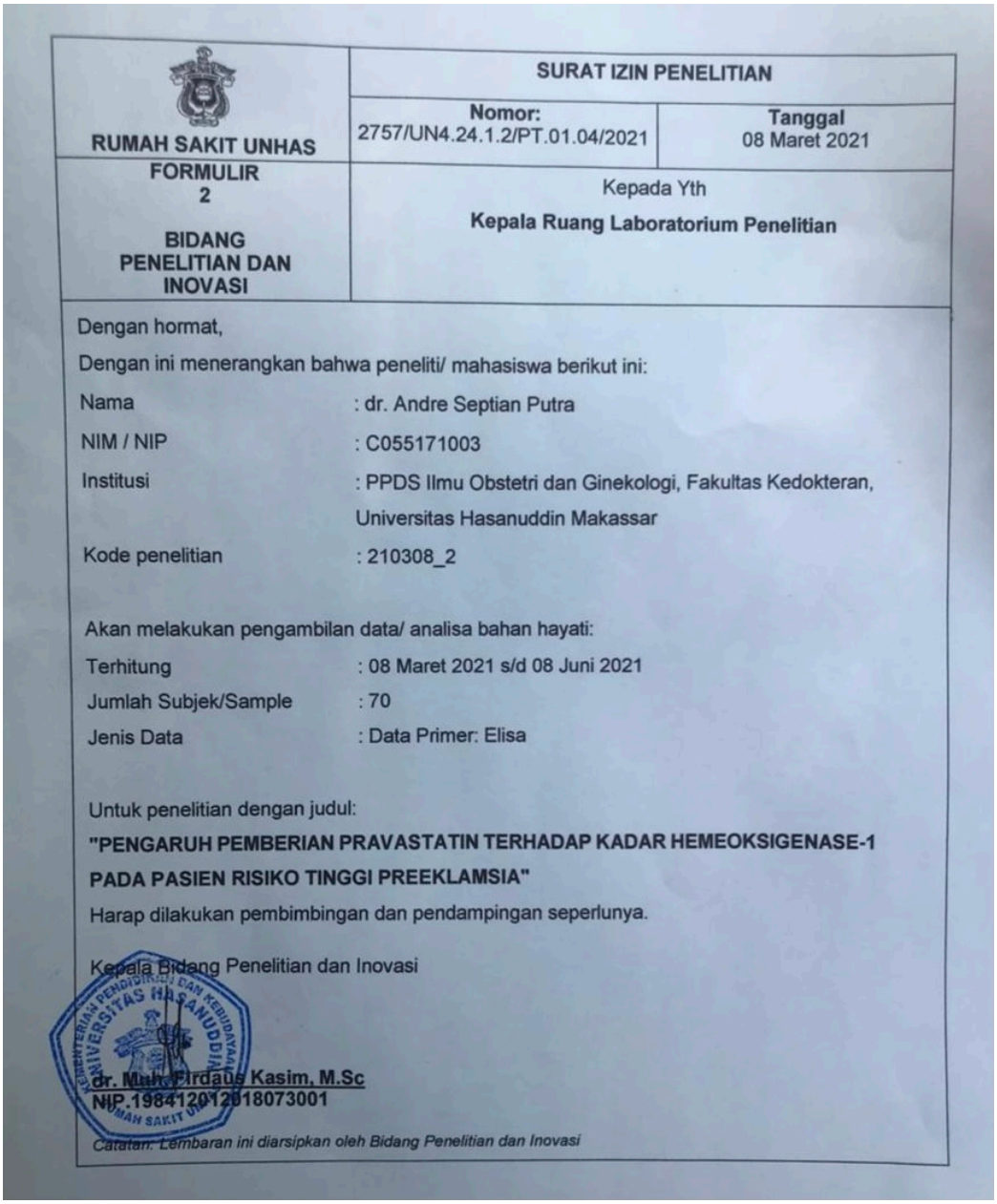
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH19080615	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	**dr. Andre Septian Putra**	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengaruh Pemberian Pravastatin Terhadap Kadar Hemeoksigenase I Pada Pasien Risiko Tinggi Preeklamsia		
No Versi Protokol	**2**	Tanggal Versi	**19 Nopember 2019**
No Versi PSP	**2**	Tanggal Versi	**19 Nopember 2019**
Tempat Penelitian	**Puskesmas Jumpandang Baru Makassar**		
Jenis Review	☐ Exempted ☐ Expedited ☒ Fullboard Tanggal **18 September 2019**	Masa Berlaku **29 Nopember 2019** sampai **29 Nopember 2020**	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama **Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)**	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama **dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (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 Lapor 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

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



RUMAH SAKIT UNHAS

FORMULIR 2

BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor: 2757/UN4.24.1.2/PT.01.04/2021

Tanggal: 08 Maret 2021

Kepada Yth

Kepala Ruang Laboratorium Penelitian

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:

Nama	: dr. Andre Septian Putra
NIM / NIP	: C055171003
Institusi	: PPDS Ilmu Obstetri dan Ginekologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Hasanuddin Makassar
Kode penelitian	: 210308_2

Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:

Terhitung	: 08 Maret 2021 s/d 08 Juni 2021
Jumlah Subjek/Sample	: 70
Jenis Data	: Data Primer: Elisa

Untuk penelitian dengan judul:

"PENGARUH PEMBERIAN PRAVASTATIN TERHADAP KADAR HEMEOKSIGENASE-1 PADA PASIEN RISIKO TINGGI PREEKLAMSIA"

Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.

Kepala Bidang Penelitian dan Inovasi

dr. Muh. Firdaus Kasim, M.Sc

NIP.198412012018073001

Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Bidang Penelitian dan Inovasi

Lampiran 8.

Elabscience®

(FOR RESEARCH USE ONLY. DO NOT USE IT IN CLINICAL DIAGNOSTICS !)

Human HO1(Heme Oxygenase 1) ELISA Kit

Synonyms: HO-1, HMOX1, HMOX1D, HSP32, Bk286b10

Catalog No : E-EL-H2172
96T

This manual must be read attentively and completely before using this product.

If you have any problems, please contact our Technical Service Center for help (info in the header of each page).

Phone: 240-252-7368(USA) 240-252-7376(USA)
Email: techsupport@elabscience.com
Website: www.elabscience.com

Please refer to specific expiry date from label on the side of box.

Please kindly provide us with the lot number (on the outside of the box) of the kit for more efficient service.

5th Edition, revised in May, 2020

Intended use
This ELISA kit applies to the in vitro quantitative determination of Human HO1 concentrations in serum, plasma and other biological fluids.

Specification

- Sensitivity: 0.19 ng/mL
- Detection Range: 0.31-20 ng/mL
- Specificity: This kit recognizes Human HO1 in samples. No Significant cross-reactivity or interference between Human HO1 and analogues was observed.
- Repeatability: Coefficient of variation is < 10%.

Test principle

This ELISA kit uses the Sandwich-ELISA principle. The micro ELISA plate provided in this kit has been pre-coated with an antibody specific to Human HO1. Standards or samples are added to the micro ELISA plate wells and combined with the specific antibody. Then a biotinylated detection antibody specific for Human HO1 and Avidin-Horseradish Peroxidase (HRP) conjugate are added successively to each micro plate well and incubated. Free components are washed away. The substrate solution is added to each well. Only those wells that contain Human HO1, biotinylated detection antibody and Avidin-HRP conjugate will appear blue in color. The enzyme-substrate reaction is terminated by the addition of stop solution and the color turns yellow. The optical density (OD) is measured spectrophotometrically at a wavelength of 450 nm ± 2 nm. The OD value is proportional to the concentration of Human HO1. You can calculate the concentration of Human HO1 in the samples by comparing the OD of the samples to the standard curve.

5th Edition, revised in May, 2020

Kit components & Storage

An unopened kit can be stored at 2-8℃ for 1 month. If the kit is not used within 1 month, store the items separately according to the following conditions once the kit is received.

Item	Specifications	Storage
Micro ELISA Plate (Dismountable)	8 wells ×12 strips	-20℃, 6 months
Reference Standard	2 vials	
Concentrated Biotinylated Detection Ab (100×)	1 vial, 120 μL	
Concentrated HRP Conjugate (100×)	1 vial, 120 μL	-20°C(shading light), 6 months
Reference Standard & Sample Diluent	1 vial, 20 mL	4°C, 6 months
Biotinylated Detection Ab Diluent	1 vial, 14 mL	
HRP Conjugate Diluent	1 vial, 14 mL	
Concentrated Wash Buffer (25×)	1 vial, 30 mL	
Substrate Reagent	1 vial, 10 mL	4°C(shading light)
Stop Solution	1 vial, 10 mL	4°C
Plate Sealer	5 pieces	
Product Description	1 copy	
Certificate of Analysis	1 copy	

Note: All reagent bottle caps must be tightened to prevent evaporation and microbial pollution.
The volume of reagents in partial shipments is a little more than the volume marked on the label, please use accurate measuring equipment instead of directly pouring into the vial(s).

Other supplies required

Microplate reader with 450 nm wavelength filter
High-precision transfer pipette, EP tubes and disposable pipette tips
Incubator capable of maintaining 37℃
Deionized or distilled water
Absorbent paper
Loading slot for Wash Buffer

Note

1. Please wear lab coats, eye protection and latex gloves for protection. Please perform the experiment following the national security protocols of biological laboratories, especially when detecting blood samples or other bodily fluids.
2. A freshly opened ELISA Plate may appear to have a water-like substance, which is normal and will not have any impact on the experimental results.
3. Do not reuse the reconstituted standard, biotinylated detection Ab working solution, concentrated HRP conjugate working solution. The unspent undiluted concentrated biotinylated detection Ab (100×) and other stock solutions should be stored according to the storage conditions in the above table.
4. The microplate reader should have a 450(±10 nm) filter installed and a detector that can detect the wavelength. The optical density should be within 0~3.5.
5. Do not mix or use components from other lots.
6. Change pipette tips in between adding standards, in between sample additions, and in between reagent additions. Also, use separate reservoirs for each reagent.

Sample collection

Serum: Allow samples to clot for 2 hours at room temperature or overnight at 2-8℃ before centrifugation for 15 min at 1000×g at 2-8℃. Collect the supernatant to carry out the assay. Blood collection tubes should be disposable and be non-endotoxin.

Plasma: Collect plasma using EDTA or heparin as an anticoagulant. Centrifuge samples for 15 min at 1000×g at 2-8℃ within 30 min of collection. Collect the supernatant to carry out the assay. Hemolysed samples are not suitable for ELISA assay!

Cell lysates: For adherent cells, gently wash the cells with moderate amount of pre-cooled PBS and dissociate the cells using trypsin. Collect the cell suspension into a centrifuge tube and centrifuge for 5 min at 1000×g. Discard the medium and wash the cells 3 times with pre-cooled PBS. For each 1×10^6 cells, add 150-250 μL of pre-cooled PBS to keep the cells suspended. Repeat the freeze-thaw process several times until the cells are fully lysed. Centrifuge for 10min at 1500×g at 2-8℃. Remove the cell fragments, collect the supernatant to carry out the assay. Avoid repeated freeze-thaw cycles.

Tissue homogenates: It is recommended to get detailed references from the literature before analyzing different tissue types. For general information, hemolysed blood may affect the results, so the tissues should be minced into small pieces and rinsed in ice-cold PBS (0.01M, pH=7.4) to remove excess blood thoroughly. Tissue pieces should be weighed and then homogenized in PBS (tissue weight (g): PBS (mL) volume=1:9) with a glass homogenizer on ice. To further break down the cells, you can sonicate the suspension with an ultrasonic cell disrupter or subject it to freeze-thaw cycles. The homogenates are then centrifuged for 5 min at 5000×g to get the supernatant.

Cell culture supernatant or other biological fluids: Centrifuge samples for 20 min at 1000×g at 2-8℃. Collect the supernatant to carry out the assay.

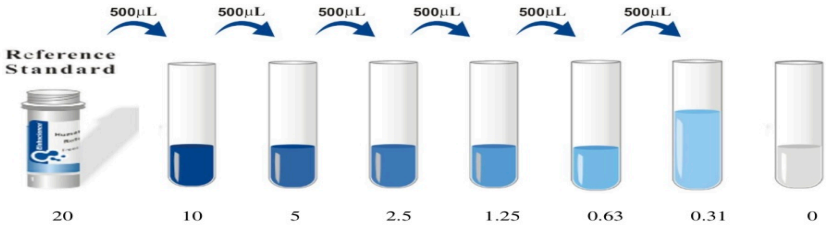
5th Edition, revised in May, 2020

Note for sample:

1. Samples should be assayed within 7 days when stored at 2-8℃, otherwise samples must be divided up and stored at -20℃ (≤1 month) or -80℃ (≤3 months). Avoid repeated freeze-thaw cycles.
2. Please predict the concentration before assaying. If the sample concentration is not within the range of the standard curve, users must determine the optimal sample dilutions for their particular experiments.
3. If the sample type is not included in the manual, a preliminary experiment is suggested to verify the validity.
4. If a lysis buffer is used to prepare tissue homogenates or cell culture supernatant, there is a possibility of causing a deviation due to the introduced chemical substance.
5. Some recombinant protein may not be detected due to a mismatching with the coated antibody or detection antibody.

Reagent preparation

1. Bring all reagents to room temperature (18~25°C) before use. Follow the Microplate reader manual for set-up and preheat it for 15 min before OD measurement.
2. **Wash Buffer:** Dilute 30 mL of Concentrated Wash Buffer with 720 mL of deionized or distilled water to prepare 750 mL of Wash Buffer.Note: if crystals have formed in the concentrate, warm it in a 40°C water bath and mix it gently until the crystals have completely dissolved
3. **Standard working solution:** Centrifuge the standard at 10,000×g for 1 min. Add 1.0 mL of Reference Standard &Sample Diluent, let it stand for 10 min and invert it gently several times. After it dissolves fully, mix it thoroughly with a pipette. This reconstitution produces a working solution of 20 ng/mL. Then make serial dilutions as needed. The recommended dilution gradient is as follows: 20, 10, 5, 2.5, 1.25, 0.63, 0.31, 0 ng/mL.
Dilution method: Take 7 EP tubes, add 500uL of Reference Standard & Sample Diluent to each tube. Pipette 500uL of the 20 ng/mL working solution to the first tube and mix up to produce a 10 ng/mL working solution. Pipette 500uL of the solution from the former tube into the latter one according to these steps. The illustration below is for reference. Note: the last tube is regarded as a blank. Don't pipette solution into it from the former tube.



4. **Biotinylated Detection Ab working solution:** Calculate the required amount before the experiment (100 μL/well). In preparation, slightly more than calculated should be prepared. Centrifuge the stock tube before use, dilute the 100× Concentrated Biotinylated Detection Ab to 1×working solution with Biotinylated Detection Ab Diluent.
5. **Concentrated HRP Conjugate working solution:** Calculate the required amount before the experiment (100 μL/well). In preparation, slightly more than calculated should be prepared. Dilute the 100× Concentrated HRP Conjugate to 1× working solution with Concentrated HRP Conjugate Diluent.

5th Edition, revised in May, 2020

Assay procedure (A brief assay procedure is on the 11th page)

1. Add the **Standard working solution** to the first two columns: Each concentration of the solution is added in duplicate, to one well each, side by side (100 uL for each well). Add the samples to the other wells (100 uL for each well). Cover the plate with the sealer provided in the kit. Incubate for 90 min at 37°C. Note: solutions should be added to the bottom of the micro ELISA plate well, avoid touching the inside wall and causing foaming as much as possible.
2. Remove the liquid out of each well, do not wash. Immediately add 100 μL of **Biotinylated Detection Ab working solution** to each well. Cover with the Plate sealer. Gently mix up. Incubate for 1 hour at 37°C.
3. Aspirate or decant the solution from each well, add 350 uL of **wash buffer** to each well. Soak for 1~2 min and aspirate or decant the solution from each well and pat it dry against clean absorbent paper. Repeat this wash step 3 times. Note: a microplate washer can be used in this step and other wash steps.
4. Add 100 μL of **HRP Conjugate working solution** to each well. Cover with the Plate sealer. Incubate for 30 min at 37°C.
5. Aspirate or decant the solution from each well, repeat the wash process for five times as conducted in step 3.
6. Add 90 μL of **Substrate Reagent** to each well. Cover with a new plate sealer. Incubate for about 15 min at 37°C. Protect the plate from light. Note: the reaction time can be shortened or extended according to the actual color change, but not more than 30min.
7. Add 50 μL of **Stop Solution** to each well. Note: Adding the stop solution should be done in the same order as the substrate solution.
8. Determine the optical density (OD value) of each well at once with a micro-plate reader set to 450 nm.

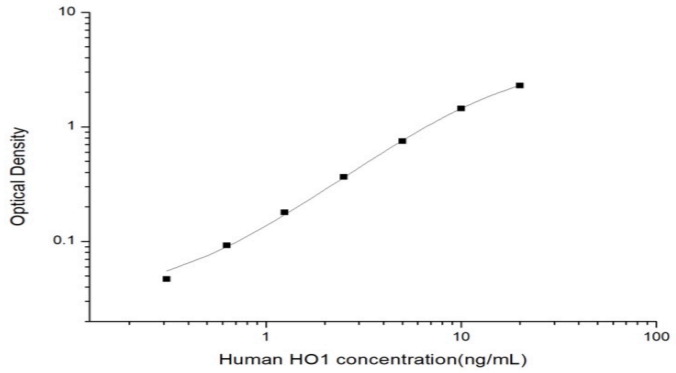
Calculation of results

Average the duplicate readings for each standard and samples, then subtract the average zero standard optical density. Plot a four-parameter logistic curve on log-log graph paper, with standard concentration on the x-axis and OD values on the y-axis.
If the samples have been diluted, the concentration calculated from the standard curve must be multiplied by the dilution factor. If the OD of the sample surpasses the upper limit of the standard curve, you should re-test it with an appropriate dilution. The actual concentration is the calculated concentration multiplied by the dilution factor.

Typical data

As the OD values of the standard curve may vary according to the conditions of the actual assay performance (e.g. operator, pipetting technique, washing technique or temperature effects), the operator should establish a standard curve for each test. Typical standard curve and data is provided below for reference only.

Concentration(ng/mL)	20	10	5	2.5	1.25	0.63	0.31	0
OD	2.369	1.525	0.824	0.442	0.256	0.169	0.124	0.077
Corrected OD	2.292	1.448	0.747	0.365	0.179	0.092	0.047	-



Precision
Intra-assay Precision (Precision within an assay): 3 samples with low, mid range and high level Human HO1 were tested 20 times on one plate, respectively.
Inter-assay Precision (Precision between assays): 3 samples with low, mid range and high level Human HO1 were tested on 3 different plates, 20 replicates in each plate.

	Intra-assay Precision			Inter-assay Precision		
Sample	1	2	3	1	2	3
n	20	20	20	20	20	20
Mean(ng/mL)	1.09	3.15	9.57	0.99	3.28	9.54
Standard deviation	0.07	0.18	0.39	0.05	0.15	0.48
C V (%)	6.42	5.71	4.08	5.05	4.57	5.03

Recovery
The recovery of Human HO1 spiked at three different levels in samples throughout the range of the assay was evaluated in various matrices.

Sample Type	Range (%)	Average Recovery (%)
Serum (n=5)	94-107	101
EDTA plasma (n=5)	92-110	100
Cell culture media (n=5)	84-97	91

Linearity
Samples were spiked with high concentrations of Human HO1 and diluted with Reference Standard & Sample Diluent to produce samples with values within the range of the assay.

		Serum (n=5)	EDTA plasma(n=5)	Cell culture media(n=5)
1:2	Range (%)	89-103	99-111	88-103
	Average (%)	95	105	94
1:4	Range (%)	94-106	80-91	89-100
	Average (%)	100	86	95
1:8	Range (%)	88-100	85-101	86-97
	Average (%)	94	92	92
1:16	Range (%)	90-106	86-97	80-94
	Average (%)	97	92	87

Troubleshooting

Problem	Causes	Solutions
Poor standard curve	Inaccurate pipetting	Check pipettes.
	Improper standard dilution	Ensure briefly spin the vial of standard and dissolve the powder thoroughly by gentle mixing.
	Wells are not completely aspirated	Completely aspirate wells in between steps.
Low signal	Insufficient incubation time	Ensure sufficient incubation time.
	Incorrect assay temperature	Use recommended incubation temperature. Bring substrate to room temperature before use.
	Inadequate reagent volumes	Check pipettes and ensure correct preparation.
	Improper dilution	
	HRP conjugate inactive or TMB failure	Mix HRP conjugate and TMB, rapid coloring.
Deep color but low value	Plate reader setting is not optimal	Verify the wavelength and filter setting on the Microplate reader.
		Open the Microplate Reader ahead to pre-heat.
Large CV	Inaccurate pipetting	Check pipettes.
High background	Concentration of target protein is too high	Use recommended dilution factor.
	Plate is insufficiently washed	Review the manual for proper wash. If using a plate washer, check that all ports are unobstructed.
	Contaminated wash buffer	Prepare fresh wash buffer.
Low sensitivity	Improper storage of the ELISA kit	All the reagents should be stored according to the instructions.
	Stop solution is not added	Stop solution should be added to each well before measurement.

SUMMARY

1. Add 100 µL standard or sample to each well. Incubate for 90 min at 37°C.
2. Remove the liquid. Add 100 µL Biotinylated Detection Ab. Incubate for 1 hour at 37°C.
3. Aspirate and wash 3 times.
4. Add 100 µL HRP Conjugate. Incubate for 30 min at 37°C.
5. Aspirate and wash 5 times.
6. Add 90 µL Substrate Reagent. Incubate for 15 min at 37°C.
7. Add 50 µL Stop Solution. Read at 450 nm immediately.
8. Calculation of results.

Declaration

1. Limited by current conditions and scientific technology, we can't conduct comprehensive identification and analysis on all the raw material provided. So there might be some qualitative and technical risks for users using the kit.
2. The final experimental results will be closely related to the validity of products, operational skills of the operators and the experimental environments. Please make sure that sufficient samples are available.
3. To get the best results, please only use the reagents supplied by the manufacturer and strictly comply with the instructions!
4. Incorrect results may occur because of incorrect operations during the reagents preparation and loading, as well as incorrect parameter settings of the Micro-plate reader. Please read the instructions carefully and adjust the instrument prior to the experiment.
5. Even the same operator might get different results in two separate experiments. In order to get reproducible results, the operation of every step in the assay should be controlled.
6. Every kit has strictly passed QC test. However, results from end users might be inconsistent with our data due to some variables such as transportation conditions, different lab equipments, and so on. Intra-assay variance among kits from different batches might arise from the above reasons, too.

Lampiran 9.

Pengumpulan Data Penelitian INOVASIA: Clinical Trial Pravastatin to Prevent Preeclampsia and Reduce Maternal & Fetal-Neonatal Mortality and Morbidity

partus | drop out

No	KODE	FASKES	RM	NAMA	HPHT	TAKSIRAN PARTUS	PENDIDIKAN	NO TLP	Data Ibu										Riwayat Penyakit Dahulu				
									Usia	Etnis	Negara Kelahiran	Negara Kelahiran Orang tua	Paritas	Gravida	Tinggi Badan	Berat Badan	BMI	Pendidikan	Merokok	Hipertensi	Penyakit Ginjal	Diabetes Mellitus	Penyakit Autoimun	Riwayat Preeklampsia Sebelumnya
1	A	EL		ANGGI			S1	896995599	29	JAWA	INDONESIA	INDONESIA	1	2	159	63,9	25,35	S1		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
2	B	RSG	LP	NURLAILA	15/04/18	22/01/19	SMA	82347924596	35	JAWA	MAKASSAR	JAWA	1	2	150	102	45,3	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
3	B	EL		WIJYANTI	20/04/18	25/01/19	S1	85255197786	32	TORAJA	MAKASSAR	TORAJA	0	1	158	60,7	24	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
4	B	EL		HESSI			SMA	82291574440	28	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	0	1	145	53	25,2	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
5	A	RSG		SANTI NASIR			SMA	85397082397	39	BUGIS	PINRANG	PINRANG	2	3	156,5	48	19,75	SMA		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
6	A	RSG	JONGAYA	SUHARTI	05/02/18	12/10/18	SMA	8_22942Ex11	38	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	4	5	151	79	35	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
7	A	RSG		YOANTI R SIAHAYA	18/03/18	23/12/18	S1	85275415440	32	AMBON	MAKASSAR	MAKASSAR	0	1	155,3	66,3	27,5	S1		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
8	A	RSG		SRI IRYANI			S1	85241019290	38	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	148	55,8	96,7	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
9	B	RSG	JONGAYA	SITI AISYAH			SMA	82190974168	27	LOMBOK	MAROMBA	LOMBOK	0	1	160	76,2	29,7	SMA		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
10	A	EL		SUDARMA	11/05/18	15/02/19	S1	85395078050	45	ENREKANG	MAKASSAR	ENREKANG	3	4	150	57,5	25,5	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
11	B	RSG	TAWAMANG	LASRI SRI	05/04/18	12/04/18	SD	85355043825	39	MANDAR	POLEWALI	POLEWALI	2	3	155	79,8	33	SD		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
12	B	RSG	JUMPANDANG	SITI FARIDA	23/03/18	28/12/18	SMA	81355734785	42	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	153	71,9	30,1	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
13	B	RSG		IMELDA	15/02/18	22/11/18	SMA	8124238177	37	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	2	3	145,3	45,5	21,3	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
14	B	RSG		NURJANNAH		19/01/19 (USG)	SM	KEBIDAN	35	82422222358	24	BUGIS	NAGILE	BUGIS	0	1	161	88	33,9	DK KEBIDANAN		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
15	A	RSG		MUSRIATI	24/04/18	29/01/19	S1	82396651537	37	BUGIS	SOPPENG	SOPPENG	1	2	146,8	67,9	31,5	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
16	B	RSG		ANDI FAUSIAH			S1	82347918689	40	BUGIS MAKA	MAKASSAR	PINRANG	2	3	153,5	71,8	30,2	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
17	B	RSG		ASNIAR B UMAR	07/04/18	12/01/19	S1	81355774588	32	BUGIS	PARE-PARE	PARE-PARE	1	2	158	75,4	30,16	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
18	A	RSG		SAMSIAH	01/04/18	03/02/2019(USG)	SMA	85340523772	28	BUGIS	MAKASSAR	SINJAI	1	2	149	74,8	33	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
19	A	RSG		ANDI FARAHDIBA	23/08/18	30/05/19		81341520008	26	BUGIS	MAKASSAR	SOPPENG	1	2	155	70	29,1	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
20	A	RSG		NIRMALA	29/06/18	05/04/19	SMA	82142150012	37	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	0	1	152	67,7	29,3	SMA		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
21	B	RSG		ROSNANA	15/08/18	22/05/19 (USG)	SD	85396794119	39	MAKASSAR	BULUKUMBA	BANTAENG	3	4	152	72	23,6	SD		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
22	A	RSG		ANDI MAROAWAN	23/05/18	27/02/19	S1	82347741797	33	BUGIS	SENGKANG	SENGKANG	1	2	159	57	22,8	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
23	B	RSG		FITRIA	17/08/18	22/05/19 (USG)	S1	85399907777	36	BUGIS	SOPPENG	SOPPENG	3	4	147	68,2	31,57	S1		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
24	B	EL		LIAUW WANG CHENG		/04/19	SMA	82320105538	40	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	3	150	66,2	29,81	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
25	A	RSG		RAHMA	15/07/18	21/04/19	SMA	85298709108	34	BUGIS	MANDAR	POLMAN	1	2	157,3	58,4	23,6	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
26	A	RSG		TRI ULFA	09/08/18	16/05/19	S1	82291811899	29	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	2	1	159	63,7	25,48	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
27	A	DR. FERDINAN		JALIA	04/08/18	11/05/19	S1	81241670986	36	BUGIS	MAKASSAR	ENREKANG	1	4	145	64,6	30,76	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
28	B	RSB RISTU		RANI	30/09/18	07/07/19	S2	81343543244	37	AMBON	AMBON	AMBON	2	3	163	68	25,66	S2		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
29	B	EL		IRMAWATI	15/09/18	19/06/19	SMA	85398220077	33	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	3	5	158	89,7	35,88	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
30		RSG		DWI FITRIA																				
31	A	RSG		ANA PERDIANA	05/07/18	11/04/19	S1	85395985517	25	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	1	0	165	77	38	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
32	A	RSG		SRI HARTATI		01/05/19 (USG)	S1	8_113566Ex11	38	MAKASSAR	SELAYAR	SELAYAR	1	0	154	60,7	25,6	S1		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
33	B	RSG	JUMPANDANG	MILAWATI		05/07/19 (USG)	SMA	85396926561	32	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	2	3	151	86,4	37,89	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
34	B	RSB RISTU		NURMI	12/09/18	19/06/19	S1	85299399209	34	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	2	2	155	52	21,6	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
35	B	RSG		IRIANTI	05/07/18	11/04/19	D3	8114481599	39	BUGIS	WATAMPONE	WATAMPONE	2	3	169	55	24,7	D3		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
36		RSG	JUMPANDANG	JENNY	31/08/18	07/06/19	SMA	81243484702	37	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	6	7	150	68	30,22	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
37	A	RS. SENTOSA		NOVITA	10/10/18	17/07/19	S1	85227468700	32	JAWA	BANYUMAS	BANYUMAS	1	4	151	48	21,05	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
38	B	EL		SARTRI	21/10/18	28/07/19	SMA	81354761973	34	TORAJA	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	150	61	26,67	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
39	A	RSG		DEWI WAHYUNI	15/10/18	22/07/19	SMA	8_212170Ex11	31	SUNDA	JAWA BARAT	JAWA BARAT	1	4	151	51	22,3	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
40	B	RSG		JUSMAN INGSIH	10/10/18	17/07/19	DIPLOMA	82291283311	28	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	0	1	156,5	62,5	25,7	DIPLOMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
41	B	EL		JUMRIANA	26/09/18	03/07/19	SMA	85340390231	32	MAKASSAR	TAKALAR	TAKALAR	2	3	157	103	39,8	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
42	B	PKM. JUMPANDANG BARU		YULIANA	10/09/18	17/05/19	SMA	81342412024	37	BUGIS-MAK	MAKASSAR	MAKASSAR	2	5	152	51	22,17	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
43	A	ELIM		CINCENG	24/08/18	13/05/19	SMA	85340607074	42	BUGIS	PALOPO	PALOPO	2	3	149	56	25,22	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
44	A	PKM		MARDIYAH	18/10/18	25/07/19	SMA	85228445059	28	BUGIS	SAMARINDA	SOPPENG	0	1	156	79	32,51	SMA		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
45	B	DR. FERDINAN		SYAMSIDAR		18/07/19 (USG)	SMA	8_953346Ex11	32	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	3	4	150	61	26,67	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
46	A	PKM JUMPANDANG BARU		SYAMSINAR	/07/18	/04/19	SMP	82393882777	40	BUGIS	SIDRAP	SIDRAP	2	3	172	59	20	SMP		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
47	A	PKM JUMPANDANG BARU		KARMILA	15/09/18	24/06/19	SMA	85242221725	41	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	4	5	149	70	31,5	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
48	B	PKM. JUMPANDANG BARU		ENDANG	19/09/18	24/06/19	SMA	82119179	41	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	3	4	159	63	25,48	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
49	B	EL		SICILIA	15/09/18	22/03/19	SMA	85330499117	33	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	159	70	27,7	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
50	A	DR. AJAR		RAHMAH	15/09/18	22/06/19	D3	85255012074	28	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	158	81	32,53	D3		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
51	B	DR. AJAR		SALMIAH	07/01/19	18/09/19 (USG)	SMA	81354777300	38	MAKASSAR	GOWA	GOWA	2	3	153	66,6	28,2	SMA		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
52	B	PKM JUMPANDANG BARU		RIKA	25/12/18	01/10/19	SMA	85342697544	27	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	155	58	24,16	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
53	A	EL		YOSEPHA	15/10/18	22/07/19	S1	85398502198	43	TORAJA	MAKASSAR	TORAJA	2	3	162	85	32,4	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
54	B	EL		ANDI FAUZIAH	16/03/18	21/09/19	S1	81342990136	28	BUGIS	MAKASAR	BONE	3	4	155	72	30	S1		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
55	B	EL		SITTI NURAENI	10/09/18	17/06/19	D3	81341472954	34	BUGIS	MAKASSAR	PANGKEP	1	2	160	88	34,4	D3		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
56	A	PKM JUMPANDANG BARU		RISKIAH CHANDRA	31/10/18	09/08/19	SMP	85342438713	33	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	3	4	149	46	20,9	SMP		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
57	A	PKM JUMPANDANG BARU		DEDES NOVIANTI	21/12/18	28/09/19	D3	82192126561	38	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	2	6	158	72	30	D3		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
58	A	PKM JUMPANDANG BARU		SHINTA DWI	03/01/19	10/10/19	SMA	82193032764	33	BUGIS	BONE	BONE	1	2	155	1	29,6	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
59	A	PKM JUMPANDANG BARU		FATIMAH	29/11/18	05-Sep	SD	81242766751	38	BUGIS	PALOPO	PALOPO	5	6	154	71	29,9	SD		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
60	A	PKM JUMPANDANG BARU		MUNJIAH	11/12/18	17/09/19	SMA	87842076686	34	BANJARMASI	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	160	82,2	32	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
61	A	PKM JUMPANDANG BARU		SYAHERIAH	15/01/19	22/10/19	SMK	81348287303	37	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	1	3	160	59	23,04	SMK		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
62	A	PKM JUMPANDANG BARU		NURHAYDYANTI	21/03/19	28/12/19	SMA	85394068878	25	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	2	3	166	79	28,7	SMA		NA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
63	A	EL		SURAHMAWATI	17/12/18	23/09/19	S1	81342186031	43	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	5	155	63	26,25	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
64	B	EL		NISMAHUL	02/02/19	09/11/19	D3	81242031990	29	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	0	1	155	85	35,41	D3		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
65	B	PKM JUMPANDANG BARU		WIDYAWATI		24/12/2019 (USG)	S1	85242759565	29	BUGIS	MAKASSAR	BARRU	1	3	144	37	17,87	S1		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
66	A	RS GRESTELINA		ERNAWATI	20/12/18	27/09/19	S1	85299925002	39	MAKASSAR	MAKASSAR	SELAYAR	2	3	150	41	18,22	S1		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
67	A	RS GRESTELINA		RISKI BEAWATI	25/11/18	01/09/19	D3	8114609904	30	MAKASSAR	GOWA	GOWA	1	2	68	57,8	23,21	D3		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
68	A	RSWS		RISTU	7/3/19	7/12/19	S2	81343780057	32	BUGIS	MAKASSAR	MAKASSAR	2	3	150	72	32	S2		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
69	B	PKM JUMPANDANG BARU		NURLINA SALIHU	10/02/19	17/11/19	SD	82199259297	33	BUGIS	MAKASSAR	PANGKEP	2	3	159	70,3	27,9	SD		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
70	B	PKM JUMPANDANG BARU		MASRAH	7/02/18	24/12/2019 (USG)	SMA	82348740193	31	MANDAR	MAKASSAR	MAKASSAR	2	5	146	34	16	SMA		YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
71	A	PKM. JUMPANDANG BARU		ROHANA	16/03/19	21/12/19	SMA	82350207941	23	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	159	100	39,6	SMA		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA
72	B	PKM. JUMPANDANG BARU		RISMA		09/06/2020 (USG)	SD	82394457793	22	MAKASSAR	MAKASSAR	MAKASSAR	1	2	156	43	17,91	SD		TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA

	Riwayat Persalinan											Riwayat Kehamilan Ini									
Riwayat DM Gestasional	Keguguran	Kematian Janin dalam rahim	Induced Abortion	Hipertensi Gestasional	Preeklampsia	Eklampsia	IUGR	DM Gestasional yang membutuhkan terapi insulin atau OHA	Persalinan Preterm	Kematian Janin	Tekanan darah saat awal periksa	MAP	Kehamilan multipel	Mola Hidatidosa	Plasenta hidrofik	Penggunaan Obat antihipertensi dalam kehamilan ini	Magnesium Sulfate	Kortikosteroid maturasi paru	Aspirin dosis rendah	Obat suplemen tiroid	Obat anti tiroid
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	140/90	106,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	150/90	110	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	180/100	126,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	150/90	113	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	180/110	133,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,7	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	150/90	110	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	TIDAK	YA	TIDAK	120/70	86,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/70	86,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	145/85	105	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	YA (KEHILANG)	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	110/70	83,3	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/80	90	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	100/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,7	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/80	90	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	140/90	106,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/100	110	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,7	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	110/80	90	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	150/90	110	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	140/90	106,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/80	96,7	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	100/60	73,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/80	90	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	140/90	106,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/70	86,6	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	140/90	106,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,33	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	100/70	80	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	90/70	76,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/80	93	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/80	90	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	TIDAK	YA	YA	100/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	140/90	106,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	90/60	70	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	180/100	126,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	110/70	83,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	120/80	93,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	140/90	106,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	90/70	76,67	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	130/90	103,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK
TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	100/60	73,3	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK

Diagnosis											Luaran Ibu				Diagnosis Masuk	Diagnosis Akhir	Laboratorium Awal	HEME OKSIGENASI 1	
Tekanan darah tertinggi saat ANC	Tekanan darah tertinggi saat partus	Tekanan darah tertinggi 48 jam pp	Proteinuria	Komplikasi Organ							Lama perawatan di RS	Mode of delivery	Pemakaian MgSO4	Luaran Ibu					
				Trombositopenia	Gangguan enzim liver	Peningkatan serum kreatinin	Persalinan preterm indikasi	IUGR	Fetal death									SEBELUM	SESUDAH
140/90	160/100	160/100		TIDAK			TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM + PREEKLAMSIA + POST SC 1 KALI + CALON AKSEPTOR AKDR				44,82	40,93
160/100	150/100	150/90		TIDAK			TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC		HIDUP	G2P1A0 GRAVID 37 MINGGU 3 HARI BELUM INPARTU + HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN + POST SC 1 KALI + OBESITAS GRADE II				33,75	24,85
120/80	140/90	130/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G1P0A0 GRAVID ATERM + PREEKLAMSIA				35,99	21,67
																		80,75	
170/110	190/120	170/110	POSITIF 4	YA, 114.000	GOT : 63, GPT : 61		YA	TIDAK	YA	7 HARI	SC	YA	HIDUP	G3P2A0 GRAVID PRETERM (23-24 MINGGU) + PREEKLAMSIA BERAT + HELLP SINDROM				38,04	33,31
140/90	150/100	130/90		TIDAK			TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G5P4A0 GRAVID 39MINGGU INPARTU KALA 1 FASE LATEN + PREEKLAMSIA				32,04	27,34
180/110	160/100	200/130		NORMAL	GOT : 91 U/L	NORMAL	YA	TIDAK	YA		PPN	YA	HIDUP	G1P0A0 GRAVID 30MINGGU 3 HARI + KJDR + PREEKLAMSIA BERAT				51,04	38,48
																		25,07	
																		18,91	
110/70	110/70	100/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	GAP3A0 GRAVID ATERM				28,48	25,73
180/100	170/100	180/110					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 39 MINGGU 2 HARI + PREEKLAMSIA BERAT				15,08	17,51
140/90	190/90	160/80	POSITIF 1	TIDAK	TIDAK		TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 37 MINGGU 4 HARI + PEB + POST SC 1 KALI				22,21	23,61
120/70	120/70	110/70		135000 u/L			TIDAK	YA	TIDAK	5 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 37 MINGGU 1 HARI BELUM INPARTU + IUGR + OLIGOHIDRAMNION	POST SC 1 KALI + OLIGOHIDRAMNION + IUGR + PARTUS ATERM			26,11	39,27
130/90	140/90	130/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G1P0A0 GRAVID 39 MINGGU 2 HARI + PEB				31,79	24,61
130/80	140/80	130/80	NEGATIF	262.000			TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 37 MINGGU + KETUBAN PECAH DINI				44,84	13,02
																		27,93	
130/90	130/90	130/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 38MINGGU INPARTU KALA I FASE LATEN + HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN				28,27	36,44
120/80	110/70	110/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 39MINGGU 6 HARI INPARTU KALA I FASE LATEN				28,51	32,89
130/80	130/90	120/80					YA, PJT, IPE	YA	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 33-34 MINGGU + PJT + PE + POST SC 1 KALI + CALON AKSEPTOR AKDR				36,45	4,17
																		19,55	
110/70	120/80	120/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	GAP3A0 GRAVID 37 MINGGU 5 HARI BELUM INPARTU + LETAK LINTANG KANAN + CALON AKSEPTOR KONTAP				25,65	16,82
																		29,16	
180/110	190/120	170/100	POSITIF 3	TIDAK			YA, PEB	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	GAP3A0 GRAVID PRETERM + PEB + LETAK SUNGSANG + MULTIPEL MIOMA UTERI + CALON AKSEPTOR KONTAP				20,31	13,89
																		27,82	
																		22,65	
140/90	160/110	130/90					YA	TIDAK	TIDAK	3HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 32 MINGGU 6 HARI + KPD				49,69	20,71
																		20,21	
150/90	160/110	150/100	POSITIF 2				YA	YA	YA	6 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G3P2A0 GRAVID 29 MINGGU 2 HARI + PJT + KJDR + PREEKLAMSIA BERAT				43,62	79,59
170/100	210/100	190/100					YA	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G5P3A1 GRAVID PRETERM + PEB				20,07	39,33
																		27,73	
110/70	120/80	120/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G1P0A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN + GAGAL INDUKSI				22,91	27,76
140/90	150/90	130/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G1P0A0 GRAVID ATERM + PEB				42,06	19,49
130/90	140/90	130/100					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM BELUM INPARTU + PRESENTASI BOKONG + PREEKLAMSIA				21,61	17,04
110/70	120/80	100/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	GAP3A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA 1 FASE LATEN + PRESENTASI BOKONG				26,88	76,06
100/70	110/80	100/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM				16,23	16,69
																		36,18	
120/80	140/100	110/70					tidak	tidak	tidak	3 hari	PPN	TIDAK	HIDUP	GAP1A2 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN + HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN				20,54	26,39

150/90	130/90	130/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM BELUM INPARTU + POST SC 1 KALI			20,95	8,11	229
100/70	110/80	110/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G4P1A2 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			22,87	9,98	368
150/90	150/90	140/99					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G1P0A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			20,71	5,57	254
120/80	130/80	120/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			61,13	5,37	202
100/70	160/1100	130/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	PPN	YA	HIDUP	G5P2A2 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE AKTIF + PREEKLAMSIA BERAT			52,37	13,87	212
120/80	170/100	160/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 41MINGGU 6 HARI BELUM INPARTU + INERSIA UTERI PRIMER			37,75	16,24	248
																	17,32		311
170/110	160/110	150/100					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G4P3A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA 1 FASE LATEN + PEB			13,61	17,33	232
120/80	120/90	110/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	YA	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATRDM INPARTU KALA 1 FASE AKTIF			17,18	7,42	270
110/60	120/80	110/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G5P4A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA 1 FASE AKTIF			5,62	9,69	268
110/70	120/80	110/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G4P3A0 GRAVID ATERM BELUM INPARTU + LETAK OBLIQ			24,35	12,02	312
120/80	130/80	110/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM + POST SC 1 KALI			18,87	23,76	275
110/70	120/80	100/60					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE AKTIF			25,02	34,11	214
130/90	160/100	140/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM + PREEKLAMSIA BERAT			18,04	11,96	283
180/100	190/110	170/110					YA	YA	TIDAK	7 HARI	SC	YA	HIDUP	G2P1A0 GRAVID 34 MINGGU + HELLP SINDROM + IUGR + POST SC 1 KALI + PEB + AKSEPTOR KONTAP			16,43	13,11	230
130/90	150/100	130/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM + PREEKLAMSIA			22,22	9,65	218
120/80	120/80	110/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	GAP3A0 GRAVID ATERM BELUM INPARTU + POST SC 3 KALI			37,86	7,73	269
160/80	130/80	130/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			24,16	8,33	177
150/90	200/140	160/100					TIDAK	TIDAK	TIDAK	6 HARI	SC	YA	HIDUP	G4P3A0 GRAVID ATERM BELUM INPARTU + PEB + KPD			40,46	5,39	327
																	27,26		210
120/80	120/70	110/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			43,08	9,23	262
110/70	130/90	120/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G6P5A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			18,04	40,84	280
110/70	120/80	120/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE ALTEN			30,21	10,83	208
110/80	130/90	120/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G3P1A1 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE AKTIF			24,12	10,03	294
140/90	170/110	150/100					YA	YA	TIDAK	3 HARI	PPN	YA	HIDUP	G3P2A0 GRAVID 30-31 MINGGU INPARTU KALA 1 FASE LATEN + PEB + PJT			9,03	28,86	222
170/110	180/110	130/90					YA	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G5P1A3 GRAVID 36MINGGU 2 HARI BELUM INPARTU + PEB			4,99	51,36	214
140/90	170/110	140/100					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G1P0A0 GRAVID 36 MINGGU 5 HARI + PEB			14,41	11,94	391
120/70	110/70	100/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G3P1A1 GRAVID ATERM BELUMINPARTU + POST SC 1 KALI			15,63	10,43	243
180/110	160/100	140/90					TIDAK	TIDAK	YA	5 HARI	PPN	TIDAK	TIDAK	G3P2A0 GRAVID 24MINGGU + KJDR			14,42	6,25	252
110/70	120/80	100/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PPN	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			8,91	13,08	251
130/90	170/120	150/100					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM + PEB			22,04	5,07	369
140/90	180/110	150/100					TIAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	YA	HIDUP	G3P2A0 GRAVID ATERM + PEB			62,97	4,62	264
110/80	125/70	120/70					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G5P1A3 GRAVID 40MINGGU 3 HARI BELUM INPARTU + KPD + OLIGOHIDRAMNION + PJT			18,12	33,12	204
130/80	150/90	140/90					TIDAK	TIDAK	TIDAK	4 HARI	SC	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN + PREEKLAMSIA			11,71	9,63	190
110/80	120/90	120/80					TIDAK	TIDAK	TIDAK	3 HARI	PERVAGINAM	TIDAK	HIDUP	G2P1A0 GRAVID ATERM INPARTU KALA I FASE LATEN			20,92	39,83	167

PROFIL LIPID SEBELUM				PROFIL LIPID SESUDAH				DOPPLER A. UTERINA		FETAL SCAN 20 - 24 MGG	BIOMETRI JANIN 28 -32 MG			DOPPLER ARTERI UMBILIKALIS		LUARAN BAYI				No	KODE	NAMA	FASKES
TOTAL KOLESTEROL	LDL	HDL	TRIGLISERIDA	TOTAL KOLESTEROL	LDL	HDL	TRIGLISERIDA	RI	NOTCHING		SMK	KMK	TBJ	RI	PI	JENIS KELAMIN	BBL	PBL	A/S				
256	152	43	231	271	173,8	45	261			NORMAL	SMK		2550			P	2720	47	,8/10	1	A	ANGGI	EL
212	141,8	41	146	246	145,4	56	223	0,56	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.245	0,7	1,1	L	3250	48	,8/10	2	B	NURLAELA	RSG
245	152,6	55	187	251	146,2	40	324							0,64	0,96	L	3500	50	,8/10	3	B	WIDYANTI	EL
215	146	38	156																	4	B	YESSI	EL
242	167,8	42	161					0,86	ADA	NORMAL						L	500	26	,4/5	5	A	SANTI NASIR	RSG
176	80,2	40	279	249	124	48	387	0,45	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		3.243	0,64	0,11	L	3800	51	,8/10	6	A	SUHARTI	RSG
348	256,4	40	258	488	373,4	52	313	0.78 ?	ADA	NORMAL	SMK					L	1200	39	,0/0	7	A	YOANTI R SIAHAYA	RSG
203	124,2	48	154																	8	A	SRI IRYANI	RSG
260	185,2	42	164																	9	B	SITI AISYAH	RSG
173	105	40	140	235	132	65	189									L	4100	51,5	,8/10	10	A	SUDARMA	EL
205	142	40	115	272	208,4	36	138	0,64	ADA	NORMAL	SMK		1.825	0,68	1,03	L	3300	50,8	,8/10	11	B	ASRI SRI	RSG
169	107	42	100	181	125,6	40	77	0,55	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.300	0,66	1,52	P	3100	48	,8/10	12	B	SITI FARIDA	RSG
234	159	47	139	234	159	47	139	0,77		NORMAL	SMK		1.027	0,82	1,73	L	1300	37	,5/7	13	A	IMELDA	RSG
221	152	46	117	216	104	42	350	0,64	ADA	NORMAL	SMK		2.750	0,66	0,88	P	3150	48	,8/10	14	B	NURJANINAH	RSG
294	294	294	294	242	158,4	48	178	0,62	ADA	NORMAL	SMK		2.100	0,68	1,77	L	2600	45	,8/10	15	A	MUSRIATI	RSG
269	139	57	365					0,8	TIDAK ADA	NORMAL										16	B	ANDI FAUSIAH	RSG
313	227	53	163	281	186,4	56	193	0,72/0,71	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.050	0,79	1,73	L	2750	48	,9/10	17	B	ASNIAR B UMAR	RSG
210	121,8	42	231	235	132,6	56	232	0,65	ADA	NORMAL	SMK		1.298	0,79	1,84	P	2900	48	,8/10	18	A	SAMSIAH	RSG
231	174	43	70	347	258,8	41	236	0,73	ADA	NORMAL	KMK		1.050	0,81	1,88	L	1285	38	,5/7	19	A	ANDI FARAHDIBA	RSG
244	174	40	152					0,72	ADA	NORMAL										20	A	NIRMALA	RSG
174	89,4	48	180	218	104,6	50	317	0,85	ADA	NORMAL	SMK		3.443	0,62	0,97	L	3150	49	,8/10	21	B	ROSDIANA	RSG
173	84	40	224					0,59	ADA	NORMAL										22	A	ANDI MARDIAWAN	RSG
257	155,2	35	334	530	321,6	41	837	0,76	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		1.700	0,79	1,56	L	2100	45	,8/10	23	B	FITRIA	RSG
266	199	38	146					0,33	TIDAK ADA	NORMAL										24	B	LIAUW WANG CHENG	EL
214	146	40	140					0,57	ADA	NORMAL										25	A	RAHMA	RSG
264	140,4	40	418	349	161,2	50	689	0,71	ADA	NORMAL	SMK		1.900			P	2200	44	,4/6	26	A	TRI ULFA	RSG
196	119	40	185					0,75	TIDAK ADA	NORMAL										27	A	JALIA	DR. FERDINAN
233	154,6	42	182	189	72	40	383									P	575	35	,0/0	28	B	RANI	RSB RESTU
155	79	41	175	243	216	54	304	0,96	TIDAK ADA							P	2000	43	,7/9	29	B	IRMAWATI	EL
214	114	42	290																	30	B	DWI FITRIA	RSG
244	174,8	42	136	246	165	48	165	0,7	ADA	NORMAL	SMK		2.600	0,72	1,76	L	3300	45	,8/10	31	A	ANA PERDIANA	RSG
283	206,4	45	158	367	218	53	480	0,59	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.100	0,75	1,66	P	2900	48	,8/10	32	A	SRI HARTATI	RSG
189	144	30	71	334	216,4	58	298	0,54	ADA	NORMAL	SMK		2.400	0,77	1,84	P	3450	50	,8/10	33	B	MILAWATI	RSG
187	123,2	39	124	268	155,6	42	352				SMK		2600	0,79	1,92	L	3260	48	,8/10	34	B	NURMI	RSB RESTU
170	101	40	145	241	208	51	311									P	2600	45	,8/10	35	B	IRIANTI	EL
197	101,4	33,2	312					0,68	ADA											36		LENNY	RSG
155	109,4	30	78	392	280,6	56	277	0,62	ADA	NORMAL	SMK		2.200	0,68	1,71	P	2400	45	,8/10	37	A	NOVITA	RS. SENTOSA
229	144	40	229	184	67,6	40	382			NORMAL	SMK		2247	0,73	1,12	P	2600	46	,8/10	38	B	SAFITRI	EL
368	256	52	300	408	252	48	500	0,52	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2177	0,62	0,94	L	3400	51	,8/10	39	A	DEWI WAHYUNI	RSG
254	171	48	173	271	129	42	496	0,67	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		N	N	N	P	2800	46	,8/10	40	B	JUSMIANINGSIH	RSG
202	124	41	185	202	124	41	185									L	3660	48	,8/10	41	B	JUMRIANA	EL
212	145	62,4	104,5	231	150	43,2	190	0,57	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		1799	0,71	1,19	P	3000	50	,8/10	42	B	YULIANA	PKM. JUMPANDANG BARU
248	167	43	190	353	257,8	40	276	0,64	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.200	0,68	1,72	L	3400	49	,8/10	43	A	CINCENG	ELIM
311	204	65	210					0,54	ADA											44	A	MARDIYAH	PKM
232	155	56	105	206	117,8	45	216	0,71	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2296	0,79	1,88	P	2210	46	,8/10	45	B	SYAMSIDAR	DR. FERDINAN
270	194	50	130	212	117,2	47	239	0,43	TIDAK ADA	NORMAL	KMK		1.242	0,56	0,82	P	2500	47	,8/10	46	A	SYAMSINAR	PKM JUMPANDANG BARU
268	183,8	41	216	277	180	46	255	0,62	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.320	0,62	0,89	L	3000	49	,8/10	47	A	KARMILA	PKM JUMPANDANG BARU
312	223	41	239	440	270,6	40	647	0,62	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2576	0,71	1,04	L	3900	49	,8/10	48	B	ENDANG	PKM. JUMPANDANG BARU
275	183	50	210	275	183	50	210	0,62	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2.400	0,57	0,86	L	3700	50	,8/10	49	B	SICILIA	EL
214	146	40	140	127	70,4	40	83	0,58	ADA	NORMAL	SMK		2761	0,63	0,77	L	3100	49	,8/10	50	A	RAHMAH	DR. AJAR
288	206,4	40	208	274	132	46	479	0,7	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2328	0,67	1,07	P	3200	47	,8/10	51	B	SALMIAH	DR. AJAR
230	144	50	179	321	233	52	178	0,58	ADA	NORMAL	KMK		1300	0,9	1,95	P	1380	41	,7/9	52	B	RIKA	PKM JUMPANDANG BARU
218	149	40	145	225	255,8	40	154									P	3200	48	,8/10	53	A	YOSEPHA	EL
269	139	57	365	312	206,5	40	328									L	3340	49	,8/7	54	B	ANDI FAUZIAH	EL
177	74,2	43	299	290	159,2	40	489									L	3400	48	,8/10	55	B	SITTI NURAENI	EL
327	196,6	54	382	348	219	44	329	0,8	TIDAK ADA							L	2480	47	,8/10	56	A	RESKIAH CHANDRA	PKM JUMPANDANG BARU
210	154	40	80					0,6	TIDAK ADA											57	A	DESIES NOVIANTI	PKM JUMPANDANG BARU
262	198,8	35	141	248	157,2	43	237	0,72	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2116	0,66	1,34	P	3400	48	,8/10	58	A	SYINTA DWI	PKM JUMPANDANG BARU
280	179,8	56	221	306	181	58	335	0,5	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		1784	0,79	1,43	L	2900	47	,8/10	59	A	FATIMAH	PKM JUMPANDANG BARU
208	127,8	58	111	213	132	39	207	0,62	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2756	0,6	0,88	L	3800	50	,7/9	60	A	MUNJIAH	PKM JUMPANDANG BARU
294	211	46	185	308	203,4	40	323	0,73	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2407	0,54	0,92	P	3100	47	,8/10	61	A	SYAHERIAH	PKM JUMPANDANG BARU
222	150,8	48	116	349	245,2	43	461	0,96	ADA							L	1100	41	,5/7	62	A	NURHARDIYANTI	PKM JUMPANDANG BARU
214	77,4	42	473	264	177,2	40	234			NORMAL	SMK					L	3200	48	,8/10	63	A	SURAHMAWATI	EL
391	317,2	40	169	258	162	46	252									P	2450	45	,8/10	64	B	NISMAHUL	EL
245	188,4	40	83	280	177	55	236	0,55	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		1986	0,57	0,84	L	3100	48	,8/10	65	B	WIDYAWATI	PKM JUMPANDANG BARU
252	179,6	43	147	208	130	58	97	0,8	ADA							L	400	27	,0/0	66	A	ERNAWATI	RS GRESTELINA
251	190	43	90	179	125	40	68	0,55	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2110	0,61	1,54	L	2900	48	,8/10	67	A	RISKI EKAWATI	RS GRESTELINA
369	300,6	46	112	335	230	49	295						2393	0,58	0,85	L	4100	51	,8/10	68	A	RESTU	EL
264	164,6	58	207	275	147,4	40	438	0,66	TIDAK ADA	NORMAL	KMK		1159	0,71	1,15	L	2800	48	,8/10	69	B	NURLINA	PKM JUMPANDANG BARU
204	137	48	95	226	145,4	45	178	0,66	TIDAK ADA	NORMAL	KMK		1185	0,69	1,17	L	2045	44,5	,7/9	70	B	MASRAH	PKM JUMPANDANG BARU
190	124	39	131	212	160	46	188	0,61	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2050	0,74	1,44	P	3850	48	,8/10	71	A	ROHANA	PKM. JUMPANDANG BARU
167	100	49	90	197	122	49	96	0,55	TIDAK ADA	NORMAL	SMK		2115	0,68	1,09	P	3100	49	,8/10	72	B	RISMA	PKM. JUMPANDANG BARU

Lampiran 10. Kartu Kontrol Obat

KARTU KONTROL OBAT

NAMA:
UMUR:
HPHT:
USIA KEHAMILAN:
TAFSIRAN PERSALINAN
KELOMPOK: