

DAFTAR PUSTAKA

- Akpaka, P. E., Henry, K., Thompson, R., & Unakal, C. (2022). Colonization of *Streptococcus agalactiae* among pregnant patients in Trinidad and Tobago. *IJID Regions*, 3(01), 96–100. <https://doi.org/10.1016/j.ijregi.2022.03.010>
- Akram, A., Maley, M., Gosbell, I., Nguyen, T., & Chavada, R. (2017). Utility of 16S rRNA PCR performed on clinical specimens in patient management. *International Journal of Infectious Diseases*, 57, 144–149. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2017.02.006>
- Amabebe, E., & Anumba, D. O. C. (2018). The vaginal microenvironment: the physiologic role of *Lactobacilli*. *Frontiers in Medicine*, 5(06), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fmed.2018.00181>
- Arena, B., & Daccò, M. D. (2021). Evaluation of vaginal microbiota in women admitted to the hospital for premature labour. *Acta Biomedica*, 92(5), 1–6. <https://doi.org/10.23750/abm.v92i5.9925>
- Armistead, B., Oler, E., Waldorf, K. A., & Rajagopal, L. (2019). The double life of Group B *Streptococcus*: asymptomatic colonizer and potent pathogen. *Journal of Molecular Biology*, 431(16), 2914–2931. <https://doi.org/10.1016/j.jmb.2019.01.035>
- Asghar, S., Khan, J. A., Mahmood, M. S., & Arshad, M. I. (2020). A Cross-sectional study of Group B *Streptococcus*-associated sepsis, coinfections, and antibiotic susceptibility profile in neonates in Pakistan. *Advances in Neonatal Care*, 20(4), 59–69. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000701>
- Busetti, M., D'Agaro, P., & Campello, C. (2007). Group B *Streptococcus* prevalence in pregnant women from North-Eastern Italy: advantages of a screening strategy based on direct plating plus broth enrichment. *Journal of Clinical Pathology*, 60(10), 1140–1143. <https://doi.org/10.1136/jcp.2006.043489>
- Buxton, R. (2016). Blood agar plates and hemolysis protocols. *American Society for Microbiology*, 1–9.
- Cagno, C. K., Pettit, J. M., & Weiss, B. D. (2012). Prevention of perinatal group B streptococcal disease: Updated CDC guideline. *American Family Physician*, 86(1), 59–65.
- Camus, C., Penaranda, G., Khiri, H., Camiade, S., Molet, L., Lebsir, M., Plauzolles, A., Chiche, L., Blanc, B., Quarello, E., & Halfon, P. (2021). Acceptability and efficacy of vaginal self-sampling for genital infection and bacterial vaginosis: a cross-sectional study. *PLoS ONE*, 16(11), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260021>
- Castellano-Filho, D. S., da Silva, V. L., Nascimento, T. C., Vieira, M. de T., & Diniz, C. G. (2010). Detection of Group B *Streptococcus* in Brazilian pregnant women and antimicrobial susceptibility patterns. *Brazilian Journal of Microbiology*, 41(4), 1047–1055. <https://doi.org/10.1590/S1517-83822010000400024>
- Cho, C. Y., Tang, Y. H., Chen, Y. H., Wang, S. Y., Yang, Y. H., Wang, T. H., Yeh,

- C. C., Wu, K. G., & Jeng, M. J. (2019). Group B Streptococcal infection in neonates and colonization in pregnant women: an epidemiological retrospective analysis. *Journal of Microbiology, Immunology and Infection*, 52(2), 265–272. <https://doi.org/10.1016/j.jmii.2017.08.004>
- Clinical and Laboratory Standards Institute [CLSI]. (2020). Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. In *CLSI Supplement M100* (30th ed., Issue 1, pp. 50–51). Clinical and Laboratory Standards Institute.
- do Nascimento, C. S., dos Santos, N. F. B., Ferreira, R. C. C., & Taddei, C. R. (2019). *Streptococcus agalactiae* in pregnant women in Brazil: prevalence, serotypes, and antibiotic resistance. *Brazilian Journal of Microbiology*, 50(4), 943–952. <https://doi.org/10.1007/s42770-019-00129-8>
- Edmond, K. M., Kortsalioudaki, C., Scott, S., Schrag, S. J., Zaidi, A. K. M., Cousens, S., & Heath, P. T. (2012). Group B streptococcal disease in infants aged younger than 3 months: systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 379(9815), 547–556. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)61651-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)61651-6)
- Edwards, M. S., & Baker, C. J. (2018). *Streptococcus agalactiae* (Group B *Streptococcus*). *Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases*, 723–729. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-40181-4.00119-5>
- Fan, S. R., Liu, P., Yan, S. M., Huang, L., & Liu, X. P. (2020). New concept and management for sepsis in pregnancy and the puerperium. *Maternal-Fetal Medicine*, 2(4), 231–239. <https://doi.org/10.1097/FM9.0000000000000058>
- Ferreira, M. B., de-Paris, F., Paiva, R. M., & de Souza Nunes, L. (2018). Assessment of conventional PCR and real-time PCR compared to the gold standard method for screening *Streptococcus agalactiae* in pregnant women. *Brazilian Journal of Infectious Diseases*, 22(6), 449–454. <https://doi.org/10.1016/j.bjid.2018.09.005>
- Gizachew, M., Tiruneh, M., Moges, F., Adefris, M., Tigabu, Z., & Tessema, B. (2019). *Streptococcus agalactiae* from Ethiopian pregnant women; prevalence, associated factors and antimicrobial resistance: alarming for prophylaxis. *Annals of Clinical Microbiology and Antimicrobials*, 18(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12941-019-0303-3>
- Han, Y., Liu, Z., & Chen, T. (2021). Role of vaginal microbiota dysbiosis in gynecological diseases and the potential interventions. *Frontiers in Microbiology*, 12(6), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2021.643422>
- Harahap, M. R. (2018). Elektroforesis: analisis elektronika terhadap biokimia genetika. *CIRCUIT: Jurnal Ilmiah Pendidikan Teknik Elektro*, 2(1), 21–26. <https://doi.org/10.22373/crc.v2i1.3248>
- Hayati, Z. (2010). Infeksi Streptokokus Grup B (SGB) pada ibu hamil dan neonatus: diagnosis dan pencegahan. *Jurnal Kedokteran Yarsi*, 18(1), 79–85.
- Hayati, Z. (2017). Ekspresi fenotipe dan distribusi serotipe Streptokokus Grup B isolat dari ibu hamil dengan komplikasi obstetri. *Jurnal Kedokteran Yarsi*, 20(1), 36–44.
- Herbert, M. A., Beveridge, C. J. E., & Saunders, N. J. (2004). Bacterial virulence

- factors in neonatal sepsis: Group B *Streptococcus*. *Current Opinion in Infectious Diseases*, 17(3), 225–229. <https://doi.org/10.1097/00001432-200406000-00009>
- Huang, J., Lin, X. Z., Zhu, Y., & Chen, C. (2019). Epidemiology of group B streptococcal infection in pregnant women and diseased infants in mainland China. *Pediatrics and Neonatology*, 60(5), 487–495. <https://doi.org/10.1016/j.pedneo.2019.07.001>
- Johnson, J. S., Spakowicz, D. J., Hong, B. Y., Petersen, L. M., Demkowicz, P., Chen, L., Leopold, S. R., Hanson, B. M., Agresta, H. O., Gerstein, M., Sodergren, E., & Weinstock, G. M. (2019). Evaluation of 16S rRNA gene sequencing for species and strain-level microbiome analysis. *Nature Communications*, 10(1), 1–11. <https://doi.org/10.1038/s41467-019-13036-1>
- Juniatiningsih, A., Aminullah, A., & Firmansyah, A. (2008). Profil mikroorganisme penyebab sepsis neonatorum di Departemen Ilmu Kesehatan Anak Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo Jakarta. *Sari Pediatri*, 10(1), 60–65.
- Kim, D. H., Min, B. J., Jung, E. J., Byun, J. M., Jeong, D. H., Lee, K. B., Sung, M. S., Kim, K. T., & Kim, Y. N. (2018). Prevalence of Group B *Streptococcus* colonization in pregnant women in a tertiary care center in Korea. *Obstetrics and Gynecology Science*, 61(5), 575–583. <https://doi.org/10.5468/ogs.2018.61.5.575>
- Koentjoro, M. P., Maifanda, A. S., Febrianti, A. A., Zahra, N. I., & Yuliatwati, S. (2021). Teknik diagnostik konvensional dan lanjutan untuk pemeriksaan mikrobiologi pada infeksi nosokomial di Indonesia. *Jurnal Insan Cendekia*, 8(2), 136–145. <https://doi.org/10.35874/jic.v8i2.935>
- Landwehr-Kenzel, S., & Henneke, P. (2014). Interaction of *Streptococcus agalactiae* and cellular innate immunity in colonization and disease. *Frontiers in Immunology*, 5(10), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2014.00519>
- Lev-Sagie, A., De Seta, F., Verstraelen, H., Ventolini, G., Lonnee-Hoffmann, R., & Vieira-Baptista, P. (2022). The vaginal microbiome: II. vaginal dysbiotic conditions. *Journal of Lower Genital Tract Disease*, 26(1), 79–84. <https://doi.org/10.1097/LGT.0000000000000644>
- Mohammed, A. B., Hamadamin, H. A., & Ahmed, A. M. (2021). Antibiotic sensitivity of high vaginal swabs from asymptomatic pregnant women. *Diyala Journal of Medicine*, 20(1), 70–75. <https://doi.org/10.26505/djm.20015761103>
- Mousavi, S. M., Hosseini, S. M., Mashouf, R. Y., & Arabestani, M. R. (2016). Identification of Group B *Streptococci* using 16S rRNA, *cfb*, *scpB*, and *atr* genes in pregnant women by PCR. *Acta Medica Iranica*, 54(12), 765–770.
- Nasution, D. A. (2008). *Faktor Risiko dan Kesaamaan Jenis Bakteri Jalan Lahir Ibu dengan Kultur Darah pada Sepsis Neonatal Awitan Dini*. Universitas Diponegoro.
- O'Brien, K. L., Bronsdon, M. A., Dagan, R., Yagupsky, P., Janco, J., Elliott, J., Whitney, C. G., Yang, Y. H., Robinson, L. G. E., Schwartz, B., & Carlone, G. M. (2001). Evaluation of a medium (STGG) for transport and optimal recovery of *Streptococcus pneumoniae* from nasopharyngeal secretions

- collected during field studies. *Journal of Clinical Microbiology*, 39(3), 1021–1024. <https://doi.org/10.1128/JCM.39.3.1021-1024.2001>
- Overman, S. B., Eley, D. D., Jacobs, B. E., & Ribes, J. A. (2002). Evaluation of methods to increase the sensitivity and timeliness of detection of *Streptococcus agalactiae* in pregnant women. *Journal of Clinical Microbiology*, 40(11), 4329–4331. <https://doi.org/10.1128/JCM.40.11.4329-4331.2002>
- Patras, K. A., & Nizet, V. (2018). Group B streptococcal maternal colonization and neonatal disease: molecular mechanisms and preventative approaches. *Frontiers in Pediatrics*, 6(02), 1–17. <https://doi.org/10.3389/fped.2018.00027>
- Poisson, D. M., Chandemerle, M., Guinard, J., Evrard, M. L., Naydenova, D., & Mesnard, L. (2010). Evaluation of CHROMagar™ StrepB: a new chromogenic agar medium for aerobic detection of Group B *Streptococci* in perinatal samples. *Journal of Microbiological Methods*, 82(3), 238–242. <https://doi.org/10.1016/j.mimet.2010.06.008>
- Raabe, V. N., & Shane, A. L. (2019). Group B *Streptococcus* (*Streptococcus agalactiae*). *Gram-Positive Pathogens*, 11, 228–238. <https://doi.org/10.1128/9781683670131.ch14>
- Rallu, F., Barriga, P., Scrivo, C., Martel-Laferrière, V., & Laferrière, C. (2006). Sensitivities of antigen detection and PCR assays greatly increased compared to that of the standard culture method for screening for group B *Streptococcus* carriage in pregnant women. *Journal of Clinical Microbiology*, 44(3), 725–728. <https://doi.org/10.1128/JCM.44.3.725-728.2006>
- Rampini, S. K., Bloemberg, G. V., Keller, P. M., Büchler, A. C., Dollenmaier, G., Speck, R. F., & Böttger, E. C. (2011). Broad-range 16S rRNA gene polymerase chain reaction for diagnosis of culture-negative bacterial infections. *Clinical Infectious Diseases*, 53(12), 1245–1251. <https://doi.org/10.1093/cid/cir692>
- Rinanda, T. (2011). Analisis sekuensing 16S rRNA di bidang mikrobiologi. *Jks*, 3, 172–177.
- Roeslani, R. D., Amir, I., Nasrulloh, M. H., & Suryani. (2013). Faktor risiko pada sepsis neonatorum awitan dini. *Sari Pediatri*, 14(6), 363–368.
- Roth, C. M. (2005). *Electrophoresis* (P. Worsfold, A. Townshend, & C. Poole (eds.)). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B0-12-369397-7/00130-8>
- Safari, D., Gultom, S. M., Tafroji, W., Azzahidah, A., Soesanti, F., Khoeri, M. M., Prayitno, A., Pimenta, F. C., da Gloria Carvalho, M., Uiterwaal, C. S. P. M., & Putri, N. D. (2021). Prevalence, serotype and antibiotic susceptibility of Group B *Streptococcus* isolated from pregnant women in Jakarta, Indonesia. *PLoS ONE*, 16(05), 1–9. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252328>
- Sahraee, S., Milani, F., Roushan, Z. A., Mojtaba, C. H., Rostami, S., Shoja, S., & Sheikhi, R. (2019). The prevalence of rectovaginal colonization and antibiotic susceptibility pattern of *Streptococcus agalactiae* in pregnant women in Al-Zahra Hospital, Rasht, Iran. *Infectious Diseases in Clinical Practice*, 27(3), 143–147. <https://doi.org/10.1097/IPC.0000000000000713>

- Shabayek, S., & Spellerberg, B. (2018). Group B streptococcal colonization, molecular characteristics, and epidemiology. *Frontiers in Microbiology*, 9(03), 1–14. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2018.00437>
- Silgo, L. T., Cruz-Melguizo, S., de la Cruz Conty, M. L., Pardilla, M. B. E., Algarra, M. M., Jiménez, Y. N., Friediger, A. A., & Martínez-Pérez, Ó. (2021). Screening for vaginal and endocervical infections in the first trimester of pregnancy? a study that ignites an old debate. *Pathogens*, 10(12), 1–11. <https://doi.org/10.3390/pathogens10121610>
- Slotved, H. C., Møller, J. K., Khalil, M. R., & Nielsen, S. Y. (2021). The serotype distribution of *Streptococcus agalactiae* (GBS) carriage isolates among pregnant women having risk factors for early-onset GBS disease: a comparative study with GBS causing invasive infections during the same period in Denmark. *BMC Infectious Diseases*, 21(1), 4–11. <https://doi.org/10.1186/s12879-021-06820-2>
- Tettelin, H., Massignani, V., Cieslewicz, M. J., Eisen, J. A., Peterson, S., Wessels, M. R., Paulsen, I. T., Nelson, K. E., Margarit, I., Read, T. D., Madoff, L. C., Wolf, A. M., Beanan, M. J., Brinkac, L. M., Daugherty, S. C., DeBoy, R. T., Durkin, A. S., Kolonay, J. F., Madupu, R., ... Fraser, C. M. (2002). Complete genome sequence and comparative genomic analysis of an emerging human pathogen, serotype V *Streptococcus agalactiae*. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 99(19), 12391–12396. <https://doi.org/10.1073/pnas.182380799>
- Tran, T. N. Le, Pham, T. D. K., Le, T. G., Le, T. M. T., Bui, N. N., Tran, V. De, Pham, K. A. T., Lieu, T. K., Au, X. S., Le, K. N., Dewey, R. S., & Ngo, V. T. (2021). Antibiotic resistance of Group B *Streptococcus* in pregnant women at 35-37 weeks of gestation. *Balkan Medical Union*, 56(4), 402–407. <https://doi.org/https://doi.org/10.31688/ABMU.2021.56.4.02>
- Vornhagen, J., Armistead, B., Santana-Ufret, V., Gendrin, C., Merillat, S., Coleman, M., Quach, P., Boldenow, E., Alishetti, V., Leonhard-Melief, C., Ngo, L. Y., Whidbey, C., Doran, K. S., Curtis, C., Waldorf, K. A., Nance, E., & Rajagopal, L. (2018). Group B *Streptococcus* exploits vaginal epithelial exfoliation for ascending infection. *Journal of Clinical Investigation*, 128(5), 1985–1999. <https://doi.org/10.1172/JCI97043>
- World Health Organization [WHO]. (2015). WHO recommendations for prevention and treatment of maternal peripartum infections. *World Health Organization*, 70. www.who.int/reproductivehealth
- Yusuf, K., Karwowska, S., Sharma, A., Liesenfeld, O., & Scudder, S. A. (2019). Polymerase chain reaction. *Companion and Complementary Diagnostics: From Biomarker Discovery to Clinical Implementation*, 5(6), 111–133. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-813539-6.00006-7>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir persetujuan setelah penjelasan

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) (INFORMED CONSENT)

Selamat pagi Bapak/Ibu/Saudara(i), saya dr. Nur Irma Safitri, bermaksud untuk melakukan penelitian **Identifikasi Bakteri *Streptococcus* Grup B (SGB) dan Resistensi Antibiotik Golongan Beta Laktam Pada Ibu Hamil di Kota Makassar.**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ada tidaknya infeksi bakteri *Streptococcus* Grup B (SGB) pada ibu hamil di Kota Makassar. Bila didapatkan infeksi bakteri tersebut, maka akan diberikan terapi obat antibiotik yang sesuai, serta diuji ada tidaknya resistensi antibiotik pada infeksi tersebut. Penelitian ini juga berfungsi untuk deteksi dini adanya infeksi bakteri SGB agar bisa mencegah komplikasi lebih lanjut pada ibu dan bayi nantinya, seperti ketuban pecah dini, infeksi selaput ketuban (korioamnionitis) yang berujung kepada sepsis dan komplikasi infeksi lainnya.

Dalam penelitian ini kami menggunakan 60 wanita hamil dengan usia kandungan 28–40 minggu. Kami akan melakukan pengambilan sampel swab vagina untuk pemeriksaan bakteri *Streptococcus* Grup B dengan metode kultur manual yang kemudian akan diisolasi dan diidentifikasi selanjutnya di Laboratorium Mikrobiologi, HUMRC, RS Unhas. Adapun kriteria inklusi dalam penelitian ini yaitu ibu hamil dengan usia kehamilan trimester ketiga (usia gestasi 28–37 minggu), yang menyetujui tindakan swab vagina dan mengisi kuisisioner yang diberikan. Kriteria eksklusi yaitu sampel swab vagina sulit diambil atau dijangkau karena ada kelainan anatomi, dan pasien menggunakan bahan kimia/cairan pembersih vagina serta sedang dalam terapi antibiotik selama 2 minggu terakhir.

Tujuan pengambilan sampel adalah untuk mengetahui ada tidaknya kuman SGB dengan proses swab atau usap pada vagina. Tindakan tersebut dilaksanakan oleh tenaga medis terlatih (dokter/perawat/bidan), serta dilakukan sebanyak dua kali usapan selama penelitian. Prosedur pengambilan akan dilakukan dengan meminta ibu melepaskan pakaian dalam terlebih dahulu dan

berbaring dengan posisi litotomi, kemudian dokter atau bidan akan memasukkan alat swab perlahan ke dalam vagina selama 30 detik, dengan gerakan memutar 360 derajat secara hati-hati, lalu dikeluarkan dan dimasukkan ke dalam tabung. Kemungkinan bahaya, risiko atau efek samping yang dapat ditimbulkan adalah adanya rasa tidak nyaman saat pengambilan sampel. Hal yang dapat dilakukan untuk mencegah dan meminimalkan hal tersebut adalah dengan melakukan sesuai prosedur dengan teliti dan hati-hati, serta kerjasama yang baik antara pasien dengan kader kesehatan atau dokter yang akan mengambil swab recto-vaginal.

Penelitian ini dilakukan menggunakan biaya mandiri dari peneliti. Prosedur penelitian yaitu dilakukan pengambilan sampel pada wanita hamil dan dilakukan pemeriksaan di laboratorium. Apabila terjadi efek samping pada ibu saat melakukan pengambilan sampel swab vagina maka peneliti akan bertanggung jawab dalam pembiayaan RS apabila harus masuk rumah sakit, dan melakukan ganti rugi jika terjadi kecacatan, kematian, dan efek samping berat.

Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik (komputer) yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain peneliti atau tim Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran, Universitas Hasanuddin. Kami akan meminta izin pula menggunakan data ibu untuk secara anonim apabila diperlukan di kemudian hari.

Jika ibu bersedia untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terima kasih. Semua biaya yang ditimbulkan oleh penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

Perlu ibu ketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini, atau merasa tidak bersedia lagi, maka ibu berhak mengundurkan diri. Kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar.

Kami akan sangat menghargai keikutsertaan dan kepedulian ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini. Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini, data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bila dilihat oleh yang berkepentingan saja. Demikian juga pada penyajian, baik tertulis maupun pada laporan lisan data pribadi ibu tetap akan

kami rahasiakan. Data penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Pascasarjana Ilmu Biomedik, Universitas Hasanuddin, Makassar.

Bila ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada saya. Jika ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Identitas Peneliti

Nama : Nur Irma Safitri

Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan III, Azizah Residence B7, Tamalanrea

No. HP : 082293831247

Lampiran 2. Lembar persetujuan sebelum tindakan

LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM TINDAKAN

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

LAMPIRAN 2**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Masa Kerja :
 Satuan :
 Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/Wali			
Saksi

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan

sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun

2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Nama : dr. Nur Irma Safitri, S.Ked
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan III,
Azizah Residence Blok B7, Tamalanrea,
Makassar
No Hp : 082293831247

Penanggung jawab Medis :

Nama : dr. Risma Wachyuni R
Alamat : Jl. Cendrawasih No. 404
Sambung Jawa, Kec. Mamajang,
Makassar
Tlp : (0411) 851944
Hp : 081251895208

Nama : dr. Ria Andriani Amrullah
Alamat : Jl. Tamalate I No. 43,
Kassi-Kassi, Rappocini, Makassar.
Tlp : (0411) 863356
HP : 082197766473

Lampiran 3. Kuisisioner penelitian**DATA KUISISIONER PENELITIAN**

No. Sampel :

Tanggal Periksa :

Tempat Periksa :

DATA IBU

1. Nama :

2. Tgl Lahir (Usia) :

3. Pekerjaan Ibu :

4. Pendidikan terakhir : SD/SMP/SMA/DIII/S1/Lainnya

5. HPHT :

6. Usia Kehamilan :

7. Kehamilan anak ke-:

8. Keluhan saat ini:

.....

9. Kondisi lainnya saat ini:

- Ada keputihan?
- Ada rasa nyeri saat buang air kecil?
- Ada demam atau riwayat demam?
- Ada mual dan muntah yang berlebihan?
- Ada nyeri perut atau riwayat sakit pada saluran cerna?
- Ada gangguan saat buang air besar? Seperti diare ataupun konstipasi selama kehamilan?
- Ada penyakit kronis yang diderita? Seperti Hipertensi atau Diabetes melitus? Bila ada sejak kapan? Berobat rutin atau tidak?

10. Riwayat persalinan : normal / operasi. *Bila operasi dengan indikasi apa?

Anak ke 1 :

Anak ke 2 :

Anak ke 3 :

Apa ada riwayat bayi saat lahir premature atau kurang bulan sebelumnya?

11. Riwayat penyakit sebelumnya (* coret yang tidak perlu)

a. Tekanan darah tinggi (Hipertensi): Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

b. Kencing manis (Diabetes Mellitus): Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

c. Infeksi Saluran Kemih: Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

d. Infeksi saat kehamilan sebelumnya: Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

e. Penyakit lainnya: Ada/Tidak*. Bila ada, penyakit apa:

.....

sejak kapan:

12. Hasil Kultur:

13. Hasil Uji Kepekaan Antibiotik:

14. Hasil Uji PCR:

Lampiran 4. Rekomendasi persetujuan etik



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 525/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 19 September 2022

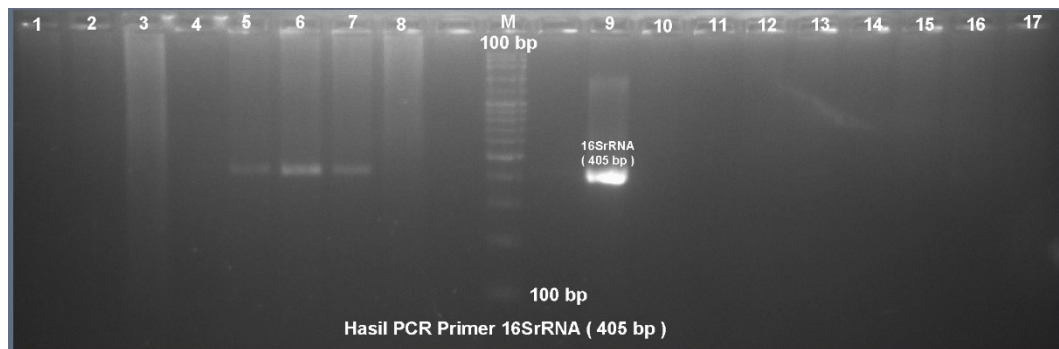
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22080420	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Nur Irma Safitri, S.Ked	Sponsor	
Judul Peneliti	IDENTIFIKASI BAKTERI STREPTOCOCCUS GRUP B (SGB) DAN RESISTENSI ANTIBIOTIK GOLONGAN BETA LAKTAM PADA IBU HAMIL DI KOTA MAKASSAR		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	19 September 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	19 September 2022
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin, Puskesmas Cendrawasih dan Puskesmas Kassi-Kassi Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 19 September 2022 sampai 19 September 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

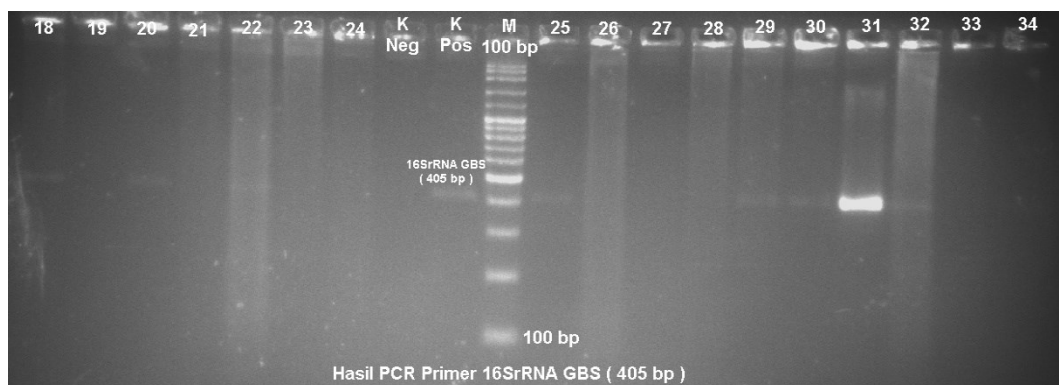
Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapo 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

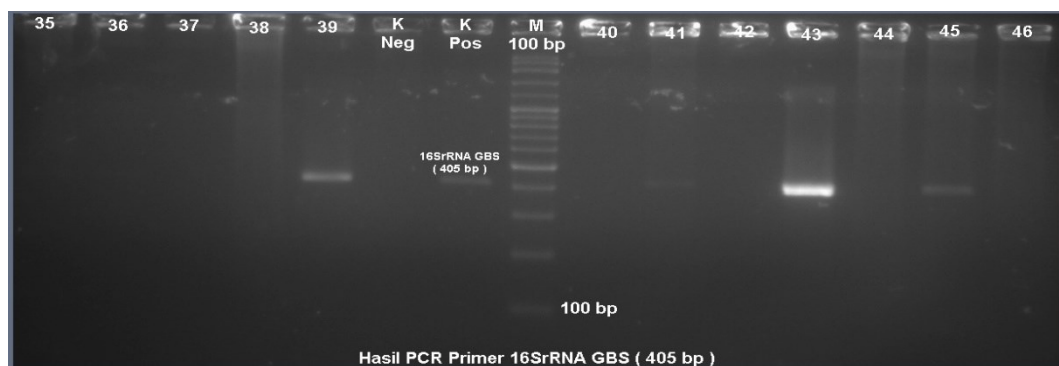
Lampiran 5. Hasil elektroforesis PCR dengan target gen 16S rRNA



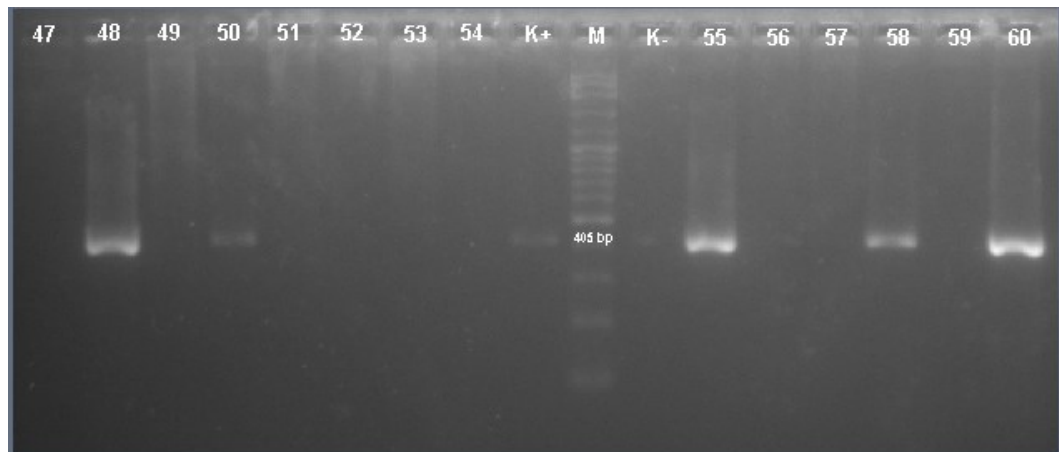
A. Hasil PCR Primer 16S rRNA untuk sampel 01-17. Sampel positif pada sampel nomor 5, 6, 7, dan 9.



B. Hasil PCR Primer 16S rRNA untuk sampel 18-34. Sampel positif pada sampel nomor 18, 22, 25, 29, 30, 31 dan 32.



C. Hasil PCR Primer 16S rRNA untuk sampel 35-46. Sampel positif pada sampel nomor 39, 41, 43 dan 45.



D. Hasil PCR Primer 16S rRNA untuk sampel 47-60. Sampel positif pada sampel nomor 48, 50, 55, 58, dan 60.

Keterangan:

K+ = kontrol positif, *Streptococcus agalactiae*

K- = kontrol negatif

M = marker 100bp

16S rRNA 405 bp

BIODATA PENELITI UTAMA

A. Identitas Diri

1. Nama Lengkap (dengan gelar) : dr. Nur Irma Safitri, S.Ked
2. Tempat & Tanggal Lahir : Palu, 30 Mei 1995
3. Email : nurirma1247@gmail.com
4. Alamat Rumah : Jalan Perintis Kemerdekaan III, Azizah Residence Blok B7, Tamalanrea Indah, Tamalanrea, Makassar
5. No. Telepon/HP : 082293831247
6. Status : Belum Menikah

B. Riwayat Pendidikan

1. Jenjang Sarjana (S1)

- Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin
 Bidang Ilmu / Keahlian : Pendidikan Dokter Umum
 Tahun Masuk-Lulus : 2013 – 2017
 Judul Skripsi : Hubungan Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku terhadap Status Drop Out Pasien dalam Pengobatan Multidrug-Resistant Tuberculosis (MDR-TB) di RSUD Labuang Baji Makassar Tahun 2011–2014
 Nama Pembimbing : dr. Sitti Wahyuni, Ph.D

2. Jenjang Profesi

- Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin
 Bidang Ilmu / Keahlian : Profesi Dokter Umum
 Tahun Masuk-Lulus : 2017 – 2019

3. Jenjang Magister (S2)

Perguruan Tinggi	:	Universitas Hasanuddin
Bidang Ilmu / Keahlian	:	Ilmu Biomedik
Tahun Masuk-Lulus	:	2021 – sekarang
Judul Tesis	:	Identifikasi Bakteri <i>Streptococcus</i> Grup B (SGB) dengan metode Kultur dan PCR pada Ibu Hamil di Kota Makassar
Nama Pembimbing	:	1. dr. Firdaus Hamid, Ph.D, Sp.MK 2. Prof. dr. Muh. Nasrum Massi, Ph.D, Sp.MK

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 tahun terakhir (Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
		Sumber	Jumlah
2014	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kasus Drop Out pada Pasien Multidrug-Resistant Tuberculosis di RSUD Labuang Baji Makassar	Mandiri	-
2021	Medical Students' Perspective About Influencing Factors of Anxiety During Objective Structured Clinical Examination: A Descriptive Study	Mandiri	-
2022	Identifikasi Mutasi Gen rpoB Kodon 511, 526, 531 Dan 516 pada Isolat Klinis Mycobacterium Tuberculosis Resisten Rifampisin di Kota Makassar	Mandiri	-

D. Pengalaman Pengabdian kepada masyarakat dalam 5 tahun terakhir:

-

E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam jurnal dalam 5 tahun terakhir:

-

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 tahun terakhir:

-

G. Karya Buku dalam 5 tahun terakhir:

-

Makassar, 08 Maret 2023

dr. Nur Irma Safitri, S.Ked