

DAFTAR PUSTAKA

- Ali Yusran, Exsa Sasmita Malan, 2020. *Ekstrak Biji Kelor menghambat pertumbuhan Candida Albicans.*
- Ashutosh Parsek, et al., 2022. *Moringa Oleifera: Tinjauan Komprehensif terkini Kegiatan Farmakologis, Etnomedisinal, Formukla Fitfarmaka, Klinis, Fitokimia dan Aspek Toksokologi.*
- Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian suatu pendekatan praktik*, Rineka Cipta.
- Badan Pusat Statistik, 2023. *Data Jumlah Penduduk Indonesia.*
- Connor B. Weir and Hendri S. Si, 2023. *Metronidazole.*
- Dewa Ayu Yuni Dewantari, et al., 2017. *Efek Anti Jamur air Rendam Daun Kelor (Moringa Oleifera) terhadap pertumbuhan Jamur Trichophyton Mentagrophytes Secara Inj Vitro.*
- Faizal Madhloom, et al.,m 2022. *Antimicrobial Effect of Moringa Oleifera L. and Red Pomegranate against clinically Isolated Porphyromonas gingivalis: in vitro study.* Archives of Razi Institute, Vol. 77, No. 4 (2022) 1405-1419.
- Gufran Mahmood Mohammed and Sumaiya Naeema Hawar, 2022. *Green Biosynthesis of Silver Nanoparticles from Moringa Oleifera Leaves and its Antimocrobaal and Cytotoxicity Activities.*
- Hanna Egamily, et al., 2016. *Microbiological Assessement of Moringa Oleifera Extracts and its incorpotion in Novel Dental against Some Oral Pathogen.*
- Hanifah, L., Setyorini, C. Dan Lieskusumastuti, A. (2021). "Perilaku Perawatan Genitalia Eksterna Terhadap Kejadian Fluor Albus," *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(2), Hal. 111–118. Tersedia Pada: <Https://Stikesmus.Ac.Id/Jurnal/Index.Php/Jkebin/Index>.
- Ilah Sursilah, 2010. *Pencegahan Infeksi Dalam Pelayanan Kebidanan.*
- Jawetz, M. & A., 2005. *Mikrobiologi Kedokteran (Medical Microbiology)*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kajal Chauhan, et al., 2022. *A Review on Leucorrhea.* IJAMSCR, Volome 10, Issue 2. www.ijamsr.com.
- Kiti Doviyanti, et al., 2020. *Tanaman Indonesia yang Berpotensi sebagai Antifungi Penyebab Keputihan*
- Nurmaziah Mohammad Shafie, et al., 2022. *Tinjauan Perlengkupan Evaluasi Moringa Oleifera (Lam) untuk potensi penyembuhan Luka dalam Studi In Vivo.*
- Notoatmodjo S, 2003. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*, Rineke Cipta Jakarta.

- Maysaroh, S. Dan Mariza, A. 2021. *Pengetahuan Tentang Keputihan Pada Remaja Putri,*" Jurnal Kebidanan Malahayati
- Mbasakazi Saki, et al., 2023 *Efek Hepatoprotektif Moringa Oleifera terhadap Sitotoksitas yang diinduksi Antiretroviral pada Sel HepG2: suatu Tinjauan.*
- Melina & Ringringringulu, 2021. *.Gambaran Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Keputihan Di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta: Gambaran Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Keputihan Di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta*
- Megha Gulati, et al., 2018. *Kultur In Vitro dan Pemutaran Biofilm Candida Albicans..*
- Mulyanti, Sri & Putri, M. H. (2019). *Pengedalian infeksi silang di Klinik Gigi.*
- Pradita Fiqlyanur Isna Primadana, et al., 2023. *Penggunaan Daun Kelor (Moringa Oleifera) dalam Upaya Peningkatan Kesehatan Masyarakat di Indonesia.*
- Simon A. Dingsdag and Neil Hunter, 2018. *Metronidazole: an update on metabolism, structure–cytotoxicity and resistance mechanisms.*
- Siti Rahayu Rachmawati, Junie Suriawati, 2019. *Characterization of Moringa Oleifera Leaf water extracts by Chenical and Microbiology.*
- Stang, 2018. *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran Edisi 2*
- Sri Harti, Agnes. 2015. *Mikrobiologi Kesehatan.* Yogyakarta : CV ANDI OFFSET.
- Sonia Gomez Martinez, et al., 2022. *Moringa Oleifera Leaf Supplementation as a Glycemic Control Strategy in Subjects With prediabetes.*
- Watunyoo Buakaew, et al., 2021. *Evaluasi Obat Kumur Mengandung Citrus hystrix DC., Moringa Oleifera Lam. Dan Azadirachta indica A. Juss. Ekstrak Daun pada Plak Gigi dan Gingivitas.*
- Zahidul Islam, et al., 2021. *Moringa Oleifera is a Prominent Source of Nutrients with Potential Health Benefits*

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDE

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dengan Hormat,

Perkenalkan nama saya **Ratang Hamka**, mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan di Universitas Hasanuddin. Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul "**Pengaruh air rebusan daun Moringa Oleifera terhadap jumlah Candida sp Penyebab *Flour Albus* terhadap Pasangan Usia Subur di FKTP Angkatan Darat di wilayah Provinsi Sulawesi Selatan**".

Flour Albus merupakan gejala awal dari suatu penyakit dan apabila tidak ditangani dengan baik mengakibatkan dampak negatif yang menyebabkan terjadi kanker serviks. Dari kejadian *Flour Albus* disetiap tahun nya diseluruh dunia meningkat mencapai 70% dan di Negara Indonesia mencapai 75% meningkat setiap tahunnya karena Negara kita adalah Negara Tropis yang sangat di sukai oleh kuman dari *Flour Albus*.

Pasangan usia subur terutama wanita sangat rentan terjadi *Flour Albus* yang disebabkan oleh bakteri, parasit maupun jamur pemberian air rebusan daun Moringa Oleifera dimana daun Moringa Oleifera mempunyai berbagai macam manfaat untuk suatu penyakit penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hasil pemeriksaan Kultur Jumlah Candida sp. Pemeriksaan Kultur dilakukan dengan mengambil specimen lendir vagina yang akan dilakukan oleh peneliti sendiri.

Penelitian ini akan berlangsung kurang lebih 30 menit untuk setiap responden dan akan dilaksanakan pada bulan Maret-April 2024. Seluruh data yang diinginkan akan dilakukan berkala setiap hari selama 14 hari untuk mengontrol pemberian air rebusan daun Moringa Oleifera (intervensi 1 dan intervensi 2) untuk pemeriksaan Kultur akan dilakukan 2 kali yaitu saat kontak pertama dengan peneliti dan kedua saat Ibu selesai mengkonsumsi air rebusan Daun Moringa Oleifera selama 14 hari. Seluruh biaya pemeriksaan dan pemberian air rebusan Moringa Oleifera sebagai intervensi diatas menjadi tanggung jawab peneliti. Peneliti juga akan menjaga kerahasiaan identitas, informasi dan seluruh hasil pemeriksaan jika Ibu bersedia menjadi responden. Peneliti sangat berharap Ibu dapat memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya sesuai dengan kondisi Ibu saat ini.

Sebagai tanda ucapan terima kasih atas kesediaan Ibu menjadi responden dalam penelitian ini, peneliti memberikan kompensasi berupa cinderamata dan biaya transportasi setelah penelitian selesai. Keikutsertaan Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Namun apabila responden ingin mengundurkan diri oleh suatu maka responden mengungkapkan langsung pada peneliti. Berikut data diri saya:

Nama : Ratang Hamka

Alamat : BTN Cita Alam Lestari Blok E2/12 Kab. Gowa

No.Hp : 081280328644

Terima kasih saya ucapkan kepada Ibu yang ikut berpartisipasi pada penelitian ini. Setelah memahami berbagai hal menyangkut penelitian ini diharapkan Ibu bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah kami siapkan.

Makassar, Maret 2024

Peneliti,



(RATANG HAMKA)

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : _____

Tanggal lahir/umur : _____

Alamat : _____

No. Hp : _____

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Efektifitas air rebusan daun Moringa Oleifera terhadap Jumlah Candida sp penyebab Flour Albus pada Pasangan Usia Subur di FKTP Angkatan Darat di Wilayah Provinsi Sulawesi Selatan 2024**", maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaiannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2024

Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Ratang Hamka, S.ST

Alamat : Jalan Cita Alam Lestari Blok E2 No. 12 Kel. Tamarunang
Kec. Somba Opu,

Kab Gowa

Tlp/HP : 081280328644

Email : bidanratang@gmail.com

Susunan Tim Peneliti

NO	NAMA	KEDUDUKAN DALAM PENELITIAN	KEAHLIAN
1.	Ratang Hamka, S.ST	Peneliti Utama	Mahasiswa Magister Kebidanan
2.	Prof. Dr. dr., Muh. Nasrum Massi, Ph.D., Sp.MK(K)	Pembimbing I	Spesialis Mikrobiologi Klinik Konsultan
3.	Dr. Mardiana Ahmad, S.SiT.,M.Keb	Pembimbing II	Kebidanan

BIODATA PENELITI UTAMA

Data Pribadi

Nama : Ratang Hamka, S.ST
Tempat, tanggal lahir : Ujung Pandang, 20 Mei 1976
Jenis Kelamin : Perempuan
Fakultas/ Jurusan : Sekolah Pascasarjana/Illu Kebidanan
NIM : P102222002
Bidang Keahlian : Kebidanan
Alamat Kantor : Jalan Gunung Bawakaeng No.6 Maksassar
Alamat Rumah : BTN Cita Alam Lestari blok E2/12 Kel. Tamarunang
Kec.Somba Opu Kab. Gowa.

A. Riwayat Pendidikan

NO	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1	SD	SD Swasta Darul Hikmah	Ujung Pandang	1989
2	SMP	SMPN 11	Ujung Pandang	1992
3	SPK	SPK Rumkit Tk. II Pelamonia	Ujung Pandang	1995
4	D-I	Muhammadiyah	Ujung Pandang	1996
5	D-III	Politeknik Kesehatan Makassar	Makassar	2003
6	D-IV	Politeknik Kesehatan Makassar	Makassar	2009

B. Riwayat Pelatihan/Diklat

NO	PELATIHAN	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1	Pelatihan Dasar Etik Penelitian dan GCP (<i>Good Clinical Practice</i>)	Makassar	2023	Pelatihan Dasar Etik Penelitian dan GCP (<i>Good Clinical Practice</i>)

C. Riwayat Pekerjaan

NO	INSTANSI	TEMPAT	KEDUDUKAN	PERIODE
1	Rumah Sakit Tk II Pelamonia	Makassar	Bidan	1997 – 2016
2	Klinik Pratama Denkeslap	Makassar	Bidan	2016 – Sekarang

D. Pengalaman Penelitian

NO	JUDUL PENELITIAN	KEDUDUKAN DLM PENELITIAN
1	Faktor-faktor yang berhubungan dengan hasil pemeriksaan <i>Pap Smear</i> di Rumah Sakit Tingkat II Pelamonia Makassar tahun 2009.	Peneliti Utama (2009)
2	Faktor Risiko kejadian Bayi Baru Lahir di Rumah Sakit Tingkat II Pelamonia tahun 2011	Peneliti Utama (2011)

SURAT IZIN PERSETUJUAN YANG BERWENANG



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

SURAT PERSETUJUAN

Nomor : 02736/UN4.20.1/PT.01.04/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
NIP : 196903081995121001
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah
Pascasarjana
Universitas Hasanuddin

Menyatakan bahwa:

Nama : Ratang Hamka
NIM : P102222002
Judul : Pengaruh Air Rebusan Daun Moringa Oleifera Terhadap Jumlah Candida sp Penyebab Flour Albus Pada Pasangan Usia Subur di FKTP Angkatan Darat di Wilayah Provinsi Sulawesi Selatan 2024.

Disetujui untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Demikian surat persetujuan ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 Maret 2024
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
Sekolah Pascasarjana



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
NIP. 196903081995121001

ALAT DAN BAHAN YANG DIPAKAI SAAT PENELITIAN

I. INTERVENSI I DAN II UNTUK PEMBERIAN DAUN MORINGA OLEIFERA

Proses pengolahan air rebusan daun Moringa Oleifera

1. Alat

- a. Kompor 2 mata



- b. Panci dan pengaduk



- c. Gelas pengukur, timbangan



- d. Botol ukuran 100 ml dan 150 ml



2. Bahan

- Daun kelor dan air DTT



3. Cara pembuatan air rebusan daun Moringa Oleifera

- a. Timbang wadah untuk tempat daun Moringa Oleifera



- b. Naikkan daun Moringa Oleifera kedalam wadah



- c. Didihkan air DTT didalam Panci



- d. Setelah mendidih masukkan daun Moringa Oleifera dan aduk merata selama 5- 10 menit.



e. Angkat dan diamkan setalah dingin masukkan kedalam wadah



f. Siap untuk diminum



I. SOP UNTUK PEMERIKSAAN KULTUR DENGAN SWAB LENDIR VAGINA

Untuk melakukan pengambilan swab lendir vagina untuk keperluan kultur, dibutuhkan alat dan bahan sebagai berikut:

A. Alat:

1. Spekulum vagina steril (descoperti) - untuk membantu visualisasi dan memudahkan pengambilan swab
2. Aplikator swab atau kapas lidi steril - untuk mengambil sampel lendir vagina
3. Pinset steril - untuk membantu pengambilan swab
4. Lampu sorot (cahaya) - untuk memperjelas visualisasi area vagina

B. Bahan:

1. Media transportasi - tempat khusus untuk menyimpan swab setelah pengambilan agar spesimen tetap hidup. Umumnya berupa tabung berisi media seperti Amies, Stuart, atau larutan garam.
2. Label identitas pasien - untuk mencatat informasi penting seperti nama, tanggal lahir, dll.
3. Sarung tangan steril sekali pakai
4. Sabun desinfektan dan handuk kering bersih
5. Larutan pembersih area vagina seperti NaCl 0,9% atau air steril
6. Alat pelindung diri (APD) lain jika diperlukan seperti masker, kacamata pelindung, dll.

Setelah swab berhasil diambil dan dimasukkan ke dalam media transportasi, segera kirimkan ke laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan kultur dan identifikasi jenis mikroorganisme, seperti jamur spesies Candida.

C. SOP Kemenkes RI (diasumsikan serupa dengan panduan WHO, 2022):

1. Persiapkan peralatan steril dan APD yang diperlukan.
2. Menjelaskan prosedur dan permintaan persetujuan pasien.
3. Posisikan pasien pada posisi litotomi.
4. Inspeksi area visual vulva dan vagina.
5. Masukkan spekulum vagina secara perlahan.
6. Ambil usap dari dinding vagina dengan teknik pengambilan yang tepat.
7. Masukkan swab ke dalam tabung transpor yang berisi media transpor.
8. Tutup tabung dengan rapat dan beri label identitas.
9. Lepas spekulum dan bantu pasien untuk duduk/berdiri.
10. Buang peralatan terpakai ke tempat sampah medis.
11. Lepas APD dan cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
12. Transportasikan spesimen ke laboratorium dengan aman.

Setelah swab berhasil diambil dan dimasukkan ke dalam media transportasi, segera kirimkan ke laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan kultur dan identifikasi jenis mikroorganisme, seperti jamur spesies Candida.

LEMBAR PENILAIAN KARAKTERISTIK RESPONDEN

Nama Responden:

Usia : _____

Jenis Kelamin : _____

Pendidikan : _____

Pekerjaan : _____

Status Perkawinan:

Alamat : _____

Nomor Telepon : _____

Email : _____

1. Apakah Anda memiliki riwayat penyakit kronis? (Ya/Tidak)

2. Berapa kali Anda mengonsumsi Moringa oleifera dalam sebulan?

(Pilih salah satu) a. Kurang dari 5 kali b. 5-10 kali c. Lebih dari 10 kali

3. Apakah Anda mengalami gejala flour albus? (Ya/Tidak)

4. Berapa lama Anda sudah menikah? _____ bulan/tahun

5. Apakah Anda sedang hamil? (Ya/Tidak) kalau Tidak jumlah anak berapa

KUESIONER PENYARINGAN

IDENTITAS

No. Responden :
Umur :
Alamat :
No. Hp :
Email :
HPHT :

ANAMNESES

1. Apakah Anda mengonsumsi Moringa oleifera secara teratur? (Ya/Tidak)
2. Apakah Ibu menerima tablet *Flour Albus* (Metronidazole)? (Ya/Tidak) Jika Ya, berapa banyak diterima ?.....Tablet
3. Apakah semua tablet yang diberikan di konsumsi?
4. Apakah Ibu merasa ada manfaatnya ?
5. Apakah Ibu mengkonsumsi lain selain tablet *Flour Albus* (Metronidazole)? (Ya/Tidak) Jika Ya (ingat), apakah jenisnya dan Namanya dan berapa banyak Ibu Konsumsi. Jenis/Nama :
Jumlah :Tablet.
6. Apakah Ibu mengalami keputihan ?(Ya/Tidak)Sejak kapan dan berapa lama ?
7. Dengan cara bagaimana mengatasinya?
8. Apakah ibu ada keluarga penyakit keturunan? (Ya/Tidak)
9. Apakah ada alergi terhadap makanan atau sayuran tertentu? (Ya/Tidak)Kalau ada jenisnya apa ?
10. Apakah Ibu alergi pada jenis obat tertentu? (Ya/Tidak)
11. Apakah Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini? (Ya/Tidak)

Kesimpulan :

KUESIONER PENELITIAN

A. IDENTIFIKASI IBU PASANGAN USIA SUBUR/ DATA DEMOGRAFI	
No. Register	
No. Responden	
Kode Suplemen	
1	Nama KK (Inisial)
2	Nama
3	Umur
4	Alamat
5	Pendidikan
6	Pekerjaaan
7	Pendapatan Keluarga
8	HPHT
9	Paritas
10	Nomor Telp/Hp (WA)
B. Pengetahuan tentang Daun Moringa oleifera	
11.	Apakah Anda mengetahui daun Moringa oleifera tentang sebelumnya? (Ya/Tidak)
12.	Jika ya, seberapa baik Anda tentang manfaat kesehatan pengetahuan Moringa daun oleifera?(Baik, Sangat baik, Cukup, Kurang, Tidak tahu).
C. Penggunaan Daun Moringa oleifera	
13.	Apakah Anda pernah daun Moringa oleifera atau produk mengonsumsi yang Moringa oleifera? (Ya /Tidak). mengandung ekstrak daun
14.	Jika ya, seberapa sering mengonsumsinya dalam sebulan? <ul style="list-style-type: none"> • Kurang dari 5 kali

	<ul style="list-style-type: none"> • 5-10 kali • Lebih dari 10 kali
D. Pengalaman dengan <i>Flour Albus</i>	
15.	Apakah Anda pernah pernah <i>flour albus</i> sebelumnya? (Ya/Tidak)
16.	Jika ya, seberapa sering mengalami <i>flour albus</i> dalam setahun? <ul style="list-style-type: none"> • Jarang (1-2 kali) • Kadang-kadang (3-5 kali) • Sering (6 kali atau lebih)
E. Pengetahuan tentang <i>Flour Albus</i>	
17.	Seberapa baik pengetahuan tentang penyebab dan gejala <i>flour Albus</i> ? <ul style="list-style-type: none"> • Sangat baik • Baik • Cukup • Kurang • Tidak tahu
F. Sikap terhadap Pengobatan Alami	
18.	Apakah Anda memilih pengobatan alami cenderung daripada obat kimia ? <ul style="list-style-type: none"> • Ya • Tidak • Tergantung kondisi
G. Informasi tambahan	
19.	Apakah ada informasi lain yang Anda sampaikan terkait dengan ingin penelitian ini? topik

Lampiran 10

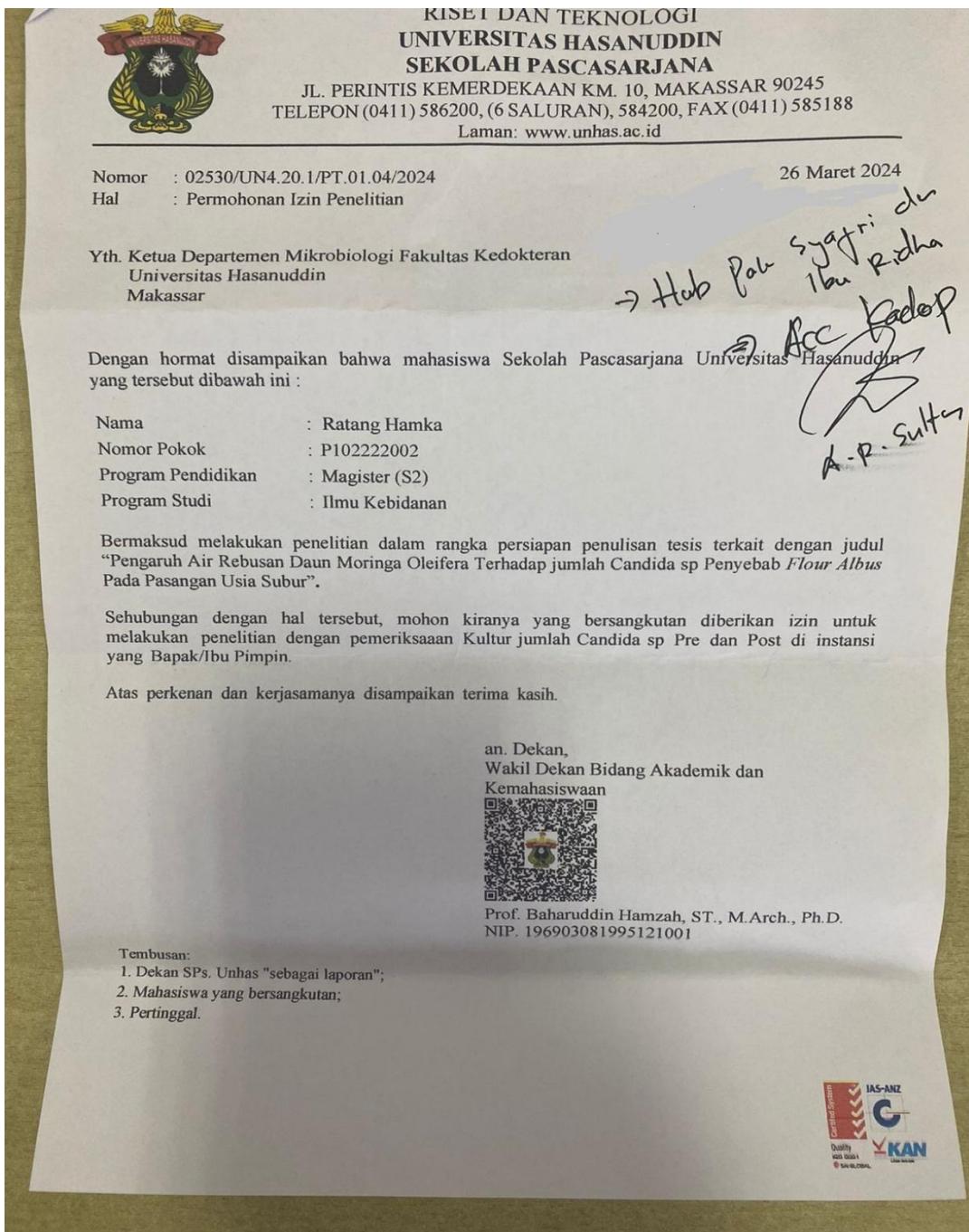
KUESIONER PENELITIAN

A. IDENTIFIKASI IBU PASANGAN USIA SUBUR/ DATA DEMOGRAFI

No. Register		
No. Responden		
Kode Suplemen obat		
1	Nama KK (Inisial)	
2	Nama	
3	Umur	
4	Alamat	
5	Pendidikan	
6	Pekerjaan	
7	Pendapatan Keluarga	
8	HPHT	
9	Paritas	
10	Nomor Telp/Hp (WA)	
B. Pengalaman Penggunaan Metronidazole		
11.	Apakah Anda pernah menggunakan metronidazole sebelumnya? (Ya/Tidak)	
12.	Jika ya, untuk kondisi apa menggunakannya? (Pilih semua yang berlaku) <ul style="list-style-type: none"> • Infeksi bakteri • Infeksi protozoa • Infeksi jamur • Lainnya, sebutkan: <hr/>	
13.	Seberapa efektif menurut penggunaan metronidazole untuk kondisi yang Anda alami? <ul style="list-style-type: none"> • Sangat efektif • Efektif • Kurang efektif • Tidak efektif 	
a. Kejadian Flour Albus		

13.	Apakah Anda pernah mengalami albus sebelumnya? (Ya /Tidak) <i>flour</i>
14.	Jika ya, seberapa sering mengalami flour albus dalam setahun? <ul style="list-style-type: none"> • Jarang (1-2 kali) • Kadang-kadang (3-5 kali) • Sering (6 kali atau lebih)
15.	Apakah anda mengalami flour Setelah menggunakan metronidazole (Ya /Tidak).
b. Efek Samping dan Metronidazole Tolerabilitas	
15.	Apakah Anda mengalami efek saat menggunakan samping (Pilih semua yang metronidazole)? <ul style="list-style-type: none"> • Mual atau muntah • Diare • Kembung • Gangguan pencernaan lainnya • Reaksi alergi, seperti ruam kulit atau gatal-gatal • Tidak mengalami efek samping.
16.	Jika Anda mengalami efek seberapa mengganggu efek samping tersebut terhadap aktivitas sehari-hari anda? <ul style="list-style-type: none"> • Sangat mengganggu • Agak mengganggu • Tidak terlalu mengganggu • Tidak mengganggu sama sekali
F. Penggunaan yang Dianjurkan Informasi lainnya. dan	
18.	Apakah Anda mengikuti petunjuk penggunaan dengan benar? (Ya /Tidak)
19.	Apakah Anda mendapatkan yang memadai tentang informasi sebelum metronidazole menggunakannya? (Ya/Tidak)
20.	Apakah Anda akan penggunaan metronidazole merekomendasikan orang lain kepada berdasarkan pengalaman Anda (Ya /Tidak)
Informasi Tambahan	
21	Apakah ada informasi lain yang ingin Anda sampaikan terkait dengan menggunakan metronidazole pengalaman kejadian <i>flour albus</i> ? dan

Lampiran 11



LEMBAR HASIL OBSERVASI PEMERIKSAAN KULTUR PADA PUS PADA KELOMPOK INTERVESI 1 DAN KONTROL (+)

LEMBAR HASIL OBSERVASI PEMERIKSAAN KULTUR PADA PUS PADA KELOMPOK INTERVESI 2 DAN KONTROL (-)

Lampiran 14.a

**PERMOHONAN IZIN PENGGUNAAN LABORATORIUM
(BALAI BESAR LABORATORIUM KESEHATAN MASYARAKAT)**

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN SEKOLAH PASCASARJANA JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245 TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188 Laman: www.unhas.ac.id
Nomor : 01655/UN4.20.1/PT.01.04/2024 Hal : Permohonan Izin Penggunaan Laboratorium	22 Februari 2024
/th. Kepala Balai Besar Laboratorium Kesehatan Masyarakat Makassar	
Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :	
Nama : Ratang Hamka Nomor Pokok : P102222002 Program Pendidikan : Magister (S2) Program Studi : Ilmu Kebidanan	
Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Air Rebusan Daun Moringa Oleifera Terhadap Candida Penyebab Flour Albus Pada Pasangan Usia Subur".	
Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan pemeriksaan kandungan air rebusan daun Moringa Oleifera di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.	
Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.	
an. Dekan, Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan  Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D. NIP. 196903081995121001	
Tembusan: 1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan"; 2. Mahasiswa yang bersangkutan; 3. Pertinggal.	
	

Lampiran 14.b

HASIL UJI COBA REBUSAN DAUN MORINGA OLEIFERA

Kementerian Kesehatan
Labkesmas Makassar I
Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 11 Kec. Tamalanrea
Makassar 90245
0811415655
www.bblabkesmasmakassar.go.id

LAPORAN HASIL UJI
Report of Analysis
No : 24008379 - 24008382 / LHU / BBLK-MKS / IV / 2024

Nama Customer <i>Customer Name</i>	:	RATANG HAMKA
Alamat <i>Address</i>	:	Jl. BTN Cita Alam Lestari Blok E/12
Jenis Sampel <i>Type of Sample (S)</i>	:	Air Rebusan Moringa Oleifera
No. Sampel <i>No. Sample</i>	:	24008379 - 24008382
Tanggal Penerimaan <i>Received Date</i>	:	22 April 2024
Tanggal Pengujian <i>Test Date</i>	:	22 April 2024
	s/d	23 April 2024
	to	April 23, 2024

HASIL PEMERIKSAAN

No	No. Lab	Kode Sampel	Parameter	Satuan	Hasil Uji	Spesifikasi Metode
1	24008379	Konsentrasi 100 %	Vitamin A	µg/ml	1,832	Spektrofotometrik
2	24008380	Konsentrasi 75 %	Vitamin A	µg/ml	0,423	
3	24008381	Konsentrasi 100 %	Vitamin C	µg/ml	183,16	
4	24008382	Konsentrasi 75 %	Vitamin C	µg/ml	148,18	

Catatan : 1 Hasil uji ini berlaku untuk sampel yang diuji
Note : The analytical result are only valid for the tested sample
2 Laporan hasil uji ini terdiri dari 1 halaman
The report of analysis consists of 1 page
3 Laporan hasil uji ini tidak boleh digandakan kecuali secara lengkap dan seizin tertulis Laboratorium Pengujian Labkesmas Makassar I
This report of analysis shall not be reproduced (copied) except for the completed one and with their written permission
of the testing Laboratory Labkesmas Makassar I

Makassar, 23 April 2024
Koordinator Pelayanan,

Dr. IRNAWATY HAERUDDIN
NIP. 19830228201012001



RINCIAN ANGGARAN

Adapun rincian biaya/Anggaran penelitian sebagai berikut :

1. ATK, Tinta Print	Rp. 450.000,-
2. Penggadaan & Jilid Proposa	Rp. 450.000,-
3. Administrasi Etical Clearens	Rp. 200.000,-
4. Transportasi Kelola penelitian	Rp. 500.000,-
5. Bahan pemeriksaan Swab Vagina	Rp. 4.000.000,-
6. Uji laboratorium kandungan produk	Rp. 340.000,-
7. Alat preparate Kultur	Rp. 9.742.250,-
8. Bahan habis pakai	Rp. 1.000.000,-
9. Biaya transport dan cinderamata	Rp. 2.500.000,-
10. Penggadaan hasil penelitian	Rp. 250.000,-
11. Biaya Publikasi Jurnal	Rp. 6.500.000,-
12. Penggadaan & Jilid Tesis	Rp. 450.000,-
Jumlah Total Biaya Penelitian	Rp 26.382.250,-

Lampiran 16

KARTU KONTROL INTERVENSI I

KARTU KONTROL PEMERIAN AIR REBUSAN DAUN MORINGA OLEIFERA (INTERVENSI 1)															
No. Registrasi															
No. Responden															
Kode Air rebusan															
Nama Ibu (Inisial)															
Berilah tanda centang (✓) pada kolom dibawa ini setiap kali Ibu mengkonsumsi rebusan air daun Moringa Oleifera untuk 200 ml yang diberikan 2x100ml/oral															
Waktu Konsumsi	Minggu I							Minggu II							Jumlah air rebusan yang diberikan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Pagi															Jumlah : Sisa :
Sore															Jumlah : Sisa :

Lampiran 17

KARTU KONTROL INTERVENSI II

KARTU KONTROL PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN MORINGA OLEIFERA (INTERVENSI 2)															
No. Registrasi															
No. Responden															
Kode Air rebusan															
Nama Ibu (Inisial)															
Berilah tanda centang (✓) pada kolom dibawa ini setiap kali Ibu mengkonsumsi rebusan air daun Moringa Oleifera sebanyak 150 ml/oral															
Waktu Konsumsi	Minggu I							Minggu II							Jumlah air rebusan yang diberikan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Pagi															Jumlah : Sisa :

KARTU KONTROL PEMBERIAN TABLET METRONIDAZOLE

KARTU KONTROL PEMBERIAN TABLET Metronidazole								
No. Registrasi								
No. Responden								
Kode tablet Metronidazole								
Nama Ibu (Inisial)								
Berilah tanda centang (✓) pada kolom dibawa ini setiap kali Ibu mengkonsumsi tablet Metronidazole 500 mg yaitu 2x500 mg/Oral/hari selama 5-7 hari								
Waktu Konsumsi	Minggu I							Jumlah tablet yang diberikan
	1	2	3	4	5	6	7	
Pagi								Jumlah : Sisa :
Sore								Jumlah : Sisa :



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

SURAT PERSETUJUAN
Nomor : 02736/UN4.20.1/PT.01.04/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
NIP : 196903081995121001
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah
Pascasarjana
Universitas Hasanuddin

Menyatakan bahwa:

Nama : Ratang Hamka
NIM : P102222002
Judul : Pengaruh Air Rebusan Daun Moringa Oleifera Terhadap Jumlah Candida sp Penyebab Flour Albus Pada Pasangan Usia Subur di FKTP Angkatan Darat di Wilayah Provinsi Sulawesi Selatan 2024.

Disetujui untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Demikian surat persetujuan ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

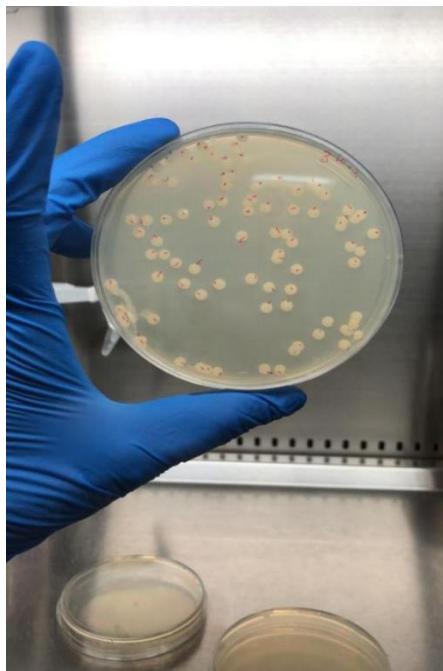
Makassar, 30 Maret 2024
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
Sekolah Pascasarjana



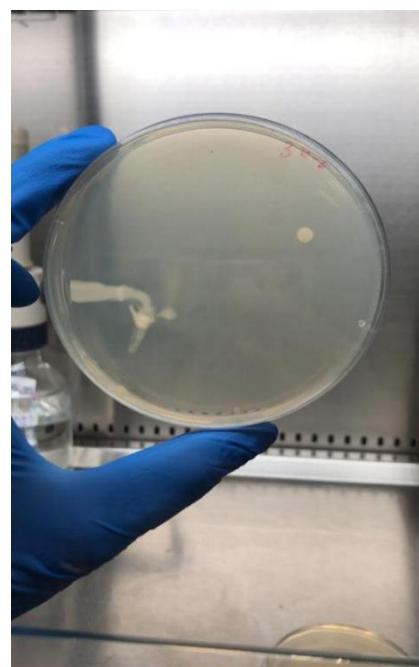
Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
NIP. 196903081995121001

Lampiran 20

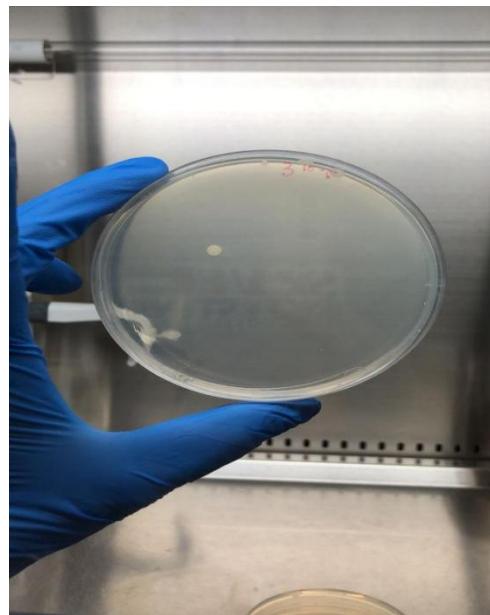
GAMBAR 2 : Jumlah CANDIDA Sp



A. Jumlah Candida > 1.000 CFU



B. Jumlah Candida < 1.000 CFU



C . Jumlah Candida < 1.000 CFU

Lampiran 21



RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, 586201, 586200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

No.nomer : 02530/LIN 4.20. NPT.01.04/2024

18 Juni 2024

Pihak : Permaikhan Istim Penelitian

Yth. Kapala FKIP Angkatan Darat Sulawesi Selatan
di
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersbut dibawah ini :

Nama : Ratang Hamka

No.nomer Pokok : P102.2222002

Program Pendidikan : Magister (S2)

Program Studi : Ilmu Kebiduran

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Air Rebusan Daun Moringa Oleifera Terhadap Candiida Penyebab Fluor Almar Pada Pasangan Ibu Subur".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang berangkatnya diberikan izin untuk melakukan penelitian dengan pemeriksaan di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dr. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Pro.F. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.NIP.
196903081995121001

Tambahan:

1. Dekan SPsi Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang berangkatnya;
3. Pertinggal





KESEHATAN DAERAH MILITER XIV/HASANUDDIN

KLINIK 07.03.01 DENKESLAP

Jl.Gunung.Bawakaraeng No.6 Makassar Telp.0411-8942795



SURAT PERNYATAAN

Nomor : 0 / 51 / V / 2024

Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
Universitas Hasanuddin Pasca Sarjana
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat saudara pada tanggal 06 Juni 2024 perihal Permohonan Izin Penelitian dalam rangka Penulisan Tesis atas nama Ratang Hamka dengan Judul "Pengaruh Air Rebusan Daun Moringa Terhadap Jumlah Candela Sp Penyebab Flour Albus Pada Pasangan Usia Subur".

Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami
2. Izin melakukan penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan akademik.

Makassar, 19 Juni 2024

Kepala FKTP 14.03.01 Denkeslap



Sumardi S.K.M

Lettu Ckm NRP.21990147500779



KESEHATAN DAERAH MILITER XIV/HASANUDDIN
POLKES 14.09.01 MAKODAM
JL. Urip Sumoharjo Km 7
email : Polkesmakodam7



Makassar, 07 Juni 2024

SURAT KETERANGAN

Nomor : SK / 14 / VI / 2024
Perihal : Surat Balasan Permohonan
Izin Penelitian

Kepada
Yth Dekan Fakultas Pascasarjana
di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat tanggal 06 Juni 2024 perihal permohonan izin penelitian mahasiswa
Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin a.n :

Nama : Ratang Hamka
Nomor Pokok : P102222002
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh air rebusan daun Moringa Oleifera terhadap jumlah Candida Sp penyebab Flour Albus pada pasangan usia subur"
Yg akan melakukan izin penelitian di Klinik kami maka dari itu akan kami sampaikan beberapa hal sbb :

1. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami;
2. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik;
3. Waktu pelaksanaan penelitian harus dilakukan di waktu hari kerja.

Demikian surat balasan dari kami, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih

Makassar, 07 Juni 2024
Kepala FKTP Klinik Makodam XIV/Tan

Suharti, A.Md.Kep
Letda Ckm NRP 3810718420771

DETASEMEN KESEHATAN WILAYAH 14.04.01 BONE
POLIKLINIK KESEHATAN 14.09.03 GOWA

Sungguminasa, 15 April 2023

Nomor B/ 09 /IV/2024
Klasifikasi Biasa
Lampiran -
Penhal Surat Balasan Permohonan
 Izin Penelitian

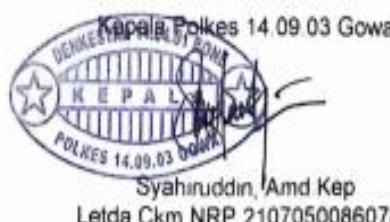
Kepada

Yth Dekan Fakultas Ilmu Kebidanan
Universitas Hasanuddin

di

Tempat

1. a. Dasar, surat permohonan izin penelitian Nomor 02531/UN4.20.1/PT.01.04/2024 tanggal 22 Maret 2024 tentang permohonan izin penelitian dalam rangka penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Air Rebusan Daun Moringa Oleifera Terhadap Jumlah Candida Sp Penyebab Flour Albus Pada Pasangan Usia Subur", dan
b. Pertimbangan pimpinan dan staf Polkes 14.09.03 Gowa
2. Sehubungan dengan dasar tersebut, kami sampaikan beberapa hal
 - a. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian kepada mahasiswa atas nama Ratang Hamka tersebut di tempat kami.
 - b. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik.
 - c. Waktu pengambilan data harus dilakukan di waktu hari kerja
3. Demikian Surat balasan dari kami, atas perhatian kami ucapan terimakasih.



MASTER TABEL

NO	KODE	NA MA	UMU R	PARI TAS	PENDIDI KAN	PEKER JAAN	PRE CANDIDA	Jumlah Sp	POST Jumlah CANDIDA Sp
1	1	Ny L	26	0	S1	IRT	300000.00	20.00	
2	1	Ny H	27	1	SMA	IRT	25000000.00	100000.00	
3	1	Ny F	20	1	SMP	IRT	50000.00	.00	
4	1	Ny Le	45	4	SMA	IRT	500.00	100.00	
5	1	Ny I	25	1	SMA	IRT	85000000.00	80000.00	
6	1	Ny A	26	1	SMA	IRT	10000000.00	10000.00	
7	1	Ny Y	30	3	D3	IRT	1000.00	20.00	
8	1	Ny An	25	0	SMA	IRT	1000.00	100.00	
9	1	Ny Ir	26	1	SMA	IRT	1000.00	100.00	
10	1	Ny It	27	2	SMA	IRT	1000.00	.00	
11	2	Ny W	25	2	S1	IRT	50000.00	.00	
12	2	Ny R	26	1	SMA	IRT	15000.00	.00	
13	2	Ny Z	26	1	SMA	IRT	10000.00	.00	
14	2	Ny P	31	0	S1	IRT	10000.00	.00	
15	2	Ny E	28	2	SMA	IRT	15000.00	.00	
16	2	Ny ST	20	0	SMA	IRT	210000000.00	10000.00	
17	2	Ny Is	45	4	S1	PNS	400000.00	.00	
18	2	Ny N	45	3	S1	PNS	50000.00	.00	
19	2	Ny M	20	1	SMA	IRT	40000.00	.00	
20	2	Ny Ha	45	0	S1	PNS	10000000.00	.00	
21	3	Ny D	45	2	S1	PNS	50000.00	5000.00	
22	3	Ny Ay	23	2	D3	IRT	15000.00	5000.00	
23	3	Ny Nu	27	0	S2	IRT	10000.00	3700.00	
24	3	Ny Im	45	2	S1	PNS	40000.00	450.00	
25	3	Ny Hus	45	2	S1	PNS	1000.00	10.00	

26	3	Ny S	46	3	S1	PNS	15000.00	100.00
27	3	Ny St	47	2	S2	PNS	15000.00	1000.00
28	3	Ny Ri	23	1	SMA	IRT	10000.00	1500.00
29	3	Ny Ik	25	1	SMA	IRT	10000.00	800.00
30	3	Ny S.N	39	5	S1	PNS	500.00	400.00
31	4	Ny Sr	23	0	D3	IRT	5000000.00	400000.00
32	4	Ny Hus	46	2	S1	Pns	5000000.00	40000.00
33	4	Ny Hs	45	2	S2	PNS	10000.00	20000.00
34	4	Ny CH	28	1	SMA	IRT	25000.00	25000.00
35	4	Ny Fir	27	1	D3	IRT	25000.00	23000.00
36	4	Ny A	34	1	SMA	IRT	100000.00	100000.00
37	4	Ny Le.A	32	1	S1	IRT	261000.00	170000.00
38	4	Ny Al	20	0	SMA	IRT	40000.00	400000.00
39	4	Ny Ns	32	2	D3	IRT	500.00	2500000.00
40	4	Ny Y	22	2	SMA	IRT	500.00	1150000.00

KESIMPULAN UMUR :

1. UMUR 20 : 4 ORANG
2. UMUR 22 : 1 ORANG
3. UMUR 23 : 3 ORANG
4. UMUR 25 : 4 ORANG
5. UMUR 26 : 5 ORANG
6. UMUR 27 : 4 ORANG
7. UMUR 28 : 2 ORANG
8. UMUR 30 : 1 ORANG
9. UMUR 32 : 2 ORANG
10. UMUR 34 : 1 ORANG
11. UMUR 39 : 1 ORANG
12. UMUR 45 : 8 ORANG
13. UMUR 46 : 2 ORANG
14. UMUR 47 : 1 ORANG

KLASIFIKASI PARITAS

NO	KOD E	NAMA	UM UR	PAR ITA S	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PRE Jumlah CANDIDA Sp	POST Jumlah CANDIDA Sp
1	1	Ny L	26	0	S1	IRT	300000.00	20.00
20	2	Ny Ha	45	0	S1	PNS	10000000.00	.00
14	2	Ny P	31	0	S1	IRT	10000.00	.00
23	3	Ny Nu	27	0	S2	IRT	10000.00	3700.00
38	4	Ny Al	20	0	SMA	IRT	40000.00	400000.00
16	2	Ny ST	20	0	SMA	IRT	210000000.00	10000.00
23	3	Ny Nu	27	0	S2	IRT	10000.00	3700.00
8	1	Ny An	25	0	SMA	IRT	1000.00	100.00
31	4	Ny Sr	23	0	D3	IRT	5000000.00	400000.00
19	2	Ny M	20	1	SMA	IRT	40000.00	.00
9	1	Ny Ir	26	1	SMA	IRT	1000.00	100.00
5	1	Ny I	25	1	SMA	IRT	85000000.00	80000.00
6	1	Ny A	26	1	SMA	IRT	10000000.00	10000.00
3	1	Ny F	20	1	SMP	IRT	50000.00	.00
37	4	Ny Le.A	32	1	S1	IRT	261000.00	170000.00
12	2	Ny R	26	1	SMA	IRT	15000.00	.00
28	3	Ny Ri	23	1	SMA	IRT	10000.00	1500.00
29	3	Ny Ik	25	1	SMA	IRT	10000.00	800.00
36	4	Ny A	34	1	SMA	IRT	100000.00	100000.00
34	4	Ny CH	28	1	SMA	IRT	25000.00	25000.00
35	4	Ny Fir	27	1	D3	IRT	25000.00	23000.00
2	1	Ny H	27	1	SMA	IRT	25000000.00	100000.00
11	2	Ny W	25	2	S1	IRT	50000.00	.00
21	3	Ny D	45	2	S1	PNS	50000.00	5000.00
24	3	Ny Im	45	2	S1	PNS	40000.00	450.00
25	3	Ny Hus	45	2	S1	PNS	1000.00	10.00
32	4	Ny Hus	46	2	S1	Pns	5000000.00	40000.00
22	3	Ny Ay	23	2	D3	IRT	15000.00	5000.00
27	3	Ny St	47	2	S2	PNS	15000.00	1000.00
40	4	Ny Y	22	2	SMA	IRT	500.00	1150000.00
33	4	Ny Hs	45	2	S2	PNS	10000.00	20000.00
10	1	Ny It	27	2	SMA	IRT	1000.00	.00
15	2	Ny E	28	2	SMA	IRT	15000.00	.00
39	4	Ny Ns	32	2	D3	IRT	500.00	2500000.00
18	2	Ny N	45	3	S1	PNS	50000.00	.00
26	3	Ny S	46	3	S1	PNS	15000.00	100.00
7	1	Ny Y	30	3	D3	IRT	1000.00	20.00
4	1	Ny Le	45	4	SMA	IRT	500.00	100.00
17	2	Ny Is	45	4	S1	PNS	400000.00	.00
30	3	Ny S.N	39	5	S1	PNS	500.00	400.00

KESIMPULAN PARITAS :

1. ANAK 0 : 9 ORANG
2. ANAK 1 : 13 ORANG
3. ANAK 2 : 12 ORANG
4. ANAK 3 : 3 ORANG
5. ANAK 4 : 2 ORANG
6. ANAK 5 : 1 ORANG

KLASIFIKASI PENDIDIKAN

NO	KO DE	NA MA	UMUR	PARI TAS	PENDIDI KAN	PEKER JAAN	PRE CANDIDA Sp	Jumlah CANDIDA Sp	POST Jumlah CANDIDA Sp
3	1	Ny F	20	1	SMP	IRT	50000.00	.00	
2	1	Ny H	27	1	SMA	IRT	25000000.00	100000.00	
4	1	Ny Le	45	4	SMA	IRT	500.00	100.00	
5	1	Ny I	25	1	SMA	IRT	85000000.00	80000.00	
6	1	Ny A	26	1	SMA	IRT	10000000.00	10000.00	
8	1	Ny An	25	0	SMA	IRT	1000.00	100.00	
9	1	Ny Ir	26	1	SMA	IRT	1000.00	100.00	
10	1	Ny It	27	2	SMA	IRT	1000.00	.00	
12	2	Ny R	26	1	SMA	IRT	15000.00	.00	
13	2	Ny Z	26	1	SMA	IRT	10000.00	.00	
15	2	Ny E	28	2	SMA	IRT	15000.00	.00	
16	2	Ny ST	20	0	SMA	IRT	210000000.00	10000.00	
19	2	Ny M	20	1	SMA	IRT	40000.00	.00	
28	3	Ny Ri	23	1	SMA	IRT	10000.00	1500.00	
29	3	Ny Ik	25	1	SMA	IRT	10000.00	800.00	
34	4	Ny CH	28	1	SMA	IRT	25000.00	25000.00	
36	4	Ny A	34	1	SMA	IRT	100000.00	100000.00	
40	4	Ny Y	22	2	SMA	IRT	500.00	1150000.00	
38	4	Ny Al	20	0	SMA	IRT	40000.00	400000.00	
39	4	Ny Ns	32	2	D3	IRT	500.00	2500000.00	
35	4	Ny Fir	27	1	D3	IRT	25000.00	23000.00	
7	1	Ny Y	30	3	D3	IRT	1000.00	20.00	
22	3	Ny Ay	23	2	D3	IRT	15000.00	5000.00	
31	4	Ny Sr	23	0	D3	IRT	5000000.00	400000.00	
37	4	Ny Le.A	32	1	S1	IRT	261000.00	170000.00	
1	1	Ny L	26	0	S1	IRT	300000.00	20.00	
11	2	Ny W	25	2	S1	IRT	50000.00	.00	
14	2	Ny P	31	0	S1	IRT	10000.00	.00	
17	2	Ny Is	45	4	S1	PNS	400000.00	.00	
18	2	Ny N	45	3	S1	PNS	50000.00	.00	
20	2	Ny Ha	45	0	S1	PNS	10000000.00	.00	
21	3	Ny D	45	2	S1	PNS	50000.00	5000.00	
24	3	Ny Im	45	2	S1	PNS	40000.00	450.00	
25	3	Ny Hus	45	2	S1	PNS	1000.00	10.00	
26	3	Ny S	46	3	S1	PNS	15000.00	100.00	
30	3	Ny S.N	39	5	S1	PNS	500.00	400.00	
32	4	Ny Hus	46	2	S1	Pns	50000000.00	40000.00	
37	4	Ny Le.A	32	1	S1	IRT	261000.00	170000.00	
33	4	Ny Hs	45	2	S2	PNS	10000.00	20000.00	
23	3	Ny Nu	27	0	S2	IRT	10000.00	3700.00	
27	3	Ny St	47	2	S2	PNS	15000.00	1000.00	

KESIMPULAN PENDIDIKAN :

1. SMP : 1 ORANG
2. SMA : 17 ORANG
3. D3 : 5 ORANG
4. S1 : 14ORANG
5. S2 : 3 ORANG

KLASIFIKASI PEKERJAAN

NO	KO DE	NA MA	UMUR	PARI TAS	PENDIDI KAN	PEKER JAAN	PRE CANDIDA Sp	Jumlah	POST CANDIDA Sp
3	1	Ny F	20	1	SMP	IRT	50000.00	.00	
2	1	Ny H	27	1	SMA	IRT	25000000.00	100000.00	
4	1	Ny Le	45	4	SMA	IRT	500.00	100.00	
5	1	Ny I	25	1	SMA	IRT	85000000.00	80000.00	
6	1	Ny A	26	1	SMA	IRT	10000000.00	10000.00	
8	1	Ny An	25	0	SMA	IRT	1000.00	100.00	
9	1	Ny Ir	26	1	SMA	IRT	1000.00	100.00	
10	1	Ny It	27	2	SMA	IRT	1000.00	.00	
12	2	Ny R	26	1	SMA	IRT	15000.00	.00	
13	2	Ny Z	26	1	SMA	IRT	10000.00	.00	
15	2	Ny E	28	2	SMA	IRT	15000.00	.00	
16	2	Ny ST	20	0	SMA	IRT	210000000.00	10000.00	
19	2	Ny M	20	1	SMA	IRT	40000.00	.00	
28	3	Ny Ri	23	1	SMA	IRT	10000.00	1500.00	
29	3	Ny Ik	25	1	SMA	IRT	10000.00	800.00	

34	4	Ny CH	28	1	SMA	IRT	25000.00	25000.00
36	4	Ny A	34	1	SMA	IRT	100000.00	100000.00
40	4	Ny Y	22	2	SMA	IRT	500.00	1150000.00
38	4	Ny Al	20	0	SMA	IRT	40000.00	400000.00
39	4	Ny Ns	32	2	D3	IRT	500.00	2500000.00
35	4	Ny Fir	27	1	D3	IRT	25000.00	23000.00
7	1	Ny Y	30	3	D3	IRT	1000.00	20.00
22	3	Ny Ay	23	2	D3	IRT	15000.00	5000.00
31	4	Ny Sr	23	0	D3	IRT	5000000.00	400000.00
37	4	Ny Le.A	32	1	S1	IRT	261000.00	170000.00
1	1	Ny L	26	0	S1	IRT	300000.00	20.00
11	2	Ny W	25	2	S1	IRT	50000.00	.00
14	2	Ny P	31	0	S1	IRT	10000.00	.00
23	3	Ny Nu	27	0	S2	IRT	10000.00	3700.00
37	4	Ny Le.A	32	1	S1	IRT	261000.00	170000.00
17	2	Ny Is	45	4	S1	PNS	400000.00	.00
18	2	Ny N	45	3	S1	PNS	50000.00	.00
20	2	Ny Ha	45	0	S1	PNS	10000000.00	.00
21	3	Ny D	45	2	S1	PNS	50000.00	5000.00
24	3	Ny Im	45	2	S1	PNS	40000.00	450.00
25	3	Ny Hus	45	2	S1	PNS	1000.00	10.00
26	3	Ny S	46	3	S1	PNS	15000.00	100.00
30	3	Ny S.N	39	5	S1	PNS	500.00	400.00
32	4	Ny Hus	46	2	S1	Pns	5000000.00	40000.00
33	4	Ny Hs	45	2	S2	PNS	10000.00	20000.00
27	3	Ny St	47	2	S2	PNS	15000.00	1000.00

KESIMPULAN PEKERJAAN :

1. PNS : 11 ORANG
2. IRT : 29 ORANG

Lampiran 23

HASIL STATISTIK

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * kelompok	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Paritas * kelompok	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Pendidikan * kelompok	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Pekerjaan * kelompok	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%

Crosstab

		kelompok				Total
		Kosentrasi 100%	Kosentrasi 75%	Tablet Metronidazole	Tidak ada Perlakuan	
Umur	Risiko tinggi (<20-35 tahun)	Count	9	7	4	28
	% within Umur		32.1%	25.0%	14.3%	28.6% 100.0%
	Risiko Rendah (>35 tahun)	Count	1	3	6	2 12
	% within Umur		8.3%	25.0%	50.0%	16.7% 100.0%
Total		Count	10	10	10	10 40
		% within Umur	25.0%	25.0%	25.0%	25.0% 100.0%

A

Umur * kelompok

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.667 ^a	3	.083
Likelihood Ratio	6.682	3	.083
Linear-by-Linear Association	.836	1	.361
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

➔ Paritas * kelompok

Crosstab

		kelompok				Total
Paritas	Nullipara dan primipara 1 anak ≥ 2 anak	Kosentrasi 100%	Kosentrasi 75%	Tablet Metronidazole	Tidak ada Perlakuan	
		Count	7	6	3	6
		% within Paritas	31.8%	27.3%	13.6%	27.3% 100.0%
		Count	3	4	7	4
		% within Paritas	16.7%	22.2%	38.9%	22.2% 100.0%
Total		Count	10	10	10	10
		% within Paritas	25.0%	25.0%	25.0%	25.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.636 ^a	3	.304
Likelihood Ratio	3.696	3	.296
Linear-by-Linear Association	.709	1	.400
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.50.

Activate
Control Panel

Pendidikan * kelompok

Crosstab

		kelompok				Total
Pendidikan	Tinggi (Akademik, Universitas)	Kosentrasi 100%	Kosentrasi 75%	Tablet Metronidazole	Tidak ada Perlakuan	
		Count	2	5	8	6 21
		% within Pendidikan	9.5%	23.8%	38.1%	28.6% 100.0%
		Count	8	5	2	4 19
		% within Pendidikan	42.1%	26.3%	10.5%	21.1% 100.0%
Total		Count	10	10	10	10 40
		% within Pendidikan	25.0%	25.0%	25.0%	25.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.519 ^a	3	.057
Likelihood Ratio	8.012	3	.046
Linear-by-Linear Association	4.398	1	.036
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,75.

Activate V

Pekerjaan * kelompok

Crosstab

Pekerjaan	Bekerja	kelompok				Total
		Kosentrasi 100%	Kosentrasi 75%	Tablet Metronidazole	Tidak ada Perlakuan	
Pekerjaan	Bekerja	Count	10	7	4	29
		% within Pekerjaan	34.5%	24.1%	13.8%	27.6% 100.0%
Total	Tidak bekerja	Count	0	3	6	2 11
		% within Pekerjaan	0.0%	27.3%	54.5%	18.2% 100.0%
		Count	10	10	10	40
		% within Pekerjaan	25.0%	25.0%	25.0%	25.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.404 ^a	3	.024
Likelihood Ratio	11.368	3	.010
Linear-by-Linear Association	1.981	1	.159
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.75.

NPar Tests

McNemar Test

Crosstabs

Candidapre & Candidapost

Candidapre	Candidapost	
	> 1.000 CFU per ml	< 1.000 CFU per ml
> 1.000 CFU per ml	3	6
< 1.000 CFU per ml	0	1

Test Statistics^a

Candidapre & Candidapost	
N	10
Exact Sig. (2-tailed)	.031 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

NPar Tests

McNemar Test

Crosstabs

NP

Candidapre & Candidapost

Mc

Cro

		Candidapost	
		> 1.000 CFU per ml	< 1.000 CFU per ml
Candidapre	> 1.000 CFU per ml	5	4
	< 1.000 CFU per ml	0	1

Test Statistics^a

Ca

Candidapre & Candidapost	
N	10
Exact Sig. (2-tailed)	.125 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

Ca

Ex

N	10
Exact Sig. (2-tailed)	.125 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

McNemar Test

Crosstabs

Candidapre & Candidapost

Ca

Ex

		Candidapost	
		> 1.000 CFU per ml	< 1.000 CFU per ml
Candidapre	> 1.000 CFU per ml	1	9
	< 1.000 CFU per ml	0	0

Test Statistics^a

Ca

Ex

Candidapre & Candidapost	
N	10
Exact Sig. (2-tailed)	.004 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

NPar Tests**McNemar Test****Crosstabs****Candidapre & Candidapost**

		Candidapost	
		> 1.000 CFU per ml	< 1.000 CFU per ml
Candidapre	> 1.000 CFU per ml	5	4
	< 1.000 CFU per ml	0	1

Test Statistics^a

Candidapre & Candidapost	
N	10
Exact Sig. (2-tailed)	.125 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

NPar Tests**McNemar Test****Crosstabs****Candidapre & Candidapost**

		Candidapost	
		> 1.000 CFU per ml	< 1.000 CFU per ml
Candidapre	> 1.000 CFU per ml	8	0
	< 1.000 CFU per ml	2	0

Test Statistics^a

Candidapre & Candidapost	
N	10
Exact Sig. (2-tailed)	.500 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

► Crosstabs

Case Processing Summary

			Cases		Total	
	Valid N	Percent	Missing N	Percent	N	Percent
kelompok * Candidapost	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%

kelompok * Candidapost Crosstabulation

kelompok	Kossentrasi 100%	Candidapost			Total
		> 1.000 CFU per ml	< 1.000 CFU per ml		
kelompok	Count	3	7	10	10
	% within kelompok	30.0%	70.0%	100.0%	
Kosentrasi 75%	Count	1	9	10	10
	% within kelompok	10.0%	90.0%	100.0%	
Tablet Metronidazole	Count	5	5	10	10
	% within kelompok	50.0%	50.0%	100.0%	
Tidak ada Perlakuan	Count	10	0	10	10
	% within kelompok	100.0%	0.0%	100.0%	
Total	Count	19	21	40	40
	% within kelompok	47.5%	52.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	17.945 ^a	3	<,001
Likelihood Ratio	22.770	3	<,001
Linear-by-Linear Association	12.218	1	<,001
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,75.