

DAFTAR PUSTAKA

- ABDUL MUTHALIB. Kelainan darah dalam kehamilan. Dalam: Saifuddin A, Rachimhadi T, Wiknjosastro G (Ed.) *Ilmu Kebidanan* 4 ed. PT. Bina pustaka sarwono prawirohardjo,2009.
- BAZIAD A, dkk. Panduan tata laksana keguguran berulang. Lokakarya HIFERI-POGI, Yogyakarta, 2010.
- Beard, R.W. and Sharp, F. eds., 2012. *Early pregnancy loss: Mechanisms and treatment*. Springer Science & Business Media.
- CUNNINGHAM FG, MD et al. Williams obstetrics 21st edition. Mc Graw-Hill. 2001.
- CUNNINGHAM FG, MACDONALD PC, GANT NF, et al. William'sObstetrics. xf edition. Connecticut: Appleton Lange. 2007.
- DECHERNEY ATT, PERNOLL ML. Current Obstetric and Gynecology treatment edition. Connecticut: Appleton Lange. 2008.
- EVAN, JEMMA et al. Prokineticin 1 signaling and gene regulation in early human pregnancy. 2008.
- EVAN, JEMMA, et al. Prokineticin 1 Mediates Fetal-Maternal DialogueRegulating Endometrial Leukemia Inhibitory Factor. Research Communication,The FASEB journal, vol.23 (7), 2165-2174.

ENDIWIN, JUDI JANUADI. USG Obstetri Ginekologi Dasar Untuk Dokter. Sagung Seto. 2016.



HESTIANTORO A, dkk. Pedoman nasional pelayanan kesehatan: Konsensus keguguran mengancam. Hestiantoro A, ed. Lokakarya HIFERI-POGI, Jakarta, 2015.

IAN COOKet al. Prokineticin-1 (PROK1) modulates interleukin (IL)-11 expression via prokineticin receptor 1 (PROKR1) and the / NFAT signalling pathway. Molecular Human Reproduction, Vol. 16(3), 158-169. 2010.

Karaer, A., Cigremis, Y., Celik, E. and Gonullu, R.U., 2014. Prokineticin 1 and leukemia inhibitory factor mRNA expression in the endometrium of women with idiopathic recurrent pregnancy loss. Fertility and sterility, 102(4), pp.1091-1095.

Khong, T.Y. and Malcomson, R.D. eds., 2015. Keeling's Fetal and Neonatal Pathology. Springer.

KRISNADI SR. Kelainan lama kehamilan. Dalam: Obstetri patologi ilmu kesehatan reproduksi, edisi kedua Cetakan pertama, Jakarta.

LENNER H. Miscarriage. American Pregnancy Association, 2008; 2-5
LINSAY J, et al. Prokineticin 1 induces Dickkopf 1 expression and regulates cell proliferation and decidualization in the human endometrium. Molecular Human Reproduction, vol. 17(10), 626-636. 2011.

Macdonald, L.J., Sales, K.J., Grant, V., Brown, P., Jabbour, H.N. and

Catalano, R.D., 2011. Prokineticin 1 induces Dickkopf 1 expression and regulates cell proliferation and decidualization in



the human endometrium. Molecular human reproduction, 17(10), pp.626-636.

MANUABA IDA B. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan. EGC. Jakarta. 2007.

NEEDLMAN RD. Growth and Development on Text book of Pediatrics 17th ed, 2004: 29

NORWITZ ER, et al. Implantaton And The Survival Of Early Pregnancy. The New England Journal Of Medicine, 2001; 345; 19: 1400-08.

O'DONNELL CI, GLUECK CJ, FINGERLIN TE, GIUECK DH. A Likelihood Model That Accounts for Censoring Due to Fetal Loss Can Accurately Test the Effects of Maternal and Fetal Genotype on the Probability of Miscarriage. Hum Hered 2009;67: 57-65

Ong CY, Liao AW, Spencer K, Munim S, Nicolaides KH. First trimester maternal serum free β human chorionic gonadotrophin and pregnancy associated plasma protein A as predictors of pregnancy complications. BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology. 2000 Oct 1;107(10):1265-70.

PRAWIROHARDJO, SARWONO. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Bina Pustaka. Jakarta 2009.

PRAWIROHARDJO, SARWONO. Ilmu Kebidanan, edisi keempat, cetakan kedua. Bina Pustaka. Jakarta. 2010.

Q. PROK1 Gene (Protein Coding). Genecard. 2011.



SAIFUDDIN, ABDUL BARI. Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan

Maternal dan Neonatal Edisi 1, Cetakan VII. Bina Pustaka.

Jakarta. 2004.

SPEROFF L, FRITZ MA. Clinical gynecologic endocrinology and fertility.

7th ed. Lippincott William & Wilkin, 2005; 574-54

Su MT, Lin SH, Lee IW, Chen YC, Hsu CC, Pan HA, Kuo PL.

Polymorphisms of endocrine gland-derived vascular endothelial growth factor gene and its receptor genes are associated with recurrent pregnancy loss. Human reproduction. 2010 Sep 16;25(11):2923-30.

WEINER CP, BASCHAD AA. Fetal growth restriction: evaluation and

management. In: James DK, Steer PJ, Weiner CP & Gonik B, 9th

eds). high risk pregnancy: management options. 2nd ed. London:

WB Saunders. 2001.

WEST JD. A genetically defined animal model of anembryonic pregnancy.

Human reproduction journal, 1993; 8: 1316-23

WHO. *International statistical classification of Diseasesand related*

health problems – 10th revision, Geneva, 1994; ICD-10 : 1

WIKNJOSASTRO G, HANIFA, SAIFUDDIN ABDUL BARI, TRIJATMO R.

Ilmu Kebidanan Edisi Ke 3. Bina Pustaka. 2012



LAMPIRAN 1

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Selamat pagi ibu, saya dr. Eka Siswaty Bintary yang akan melakukan penelitian tentang Peranan Prokineticin 1 (PROK 1) pada kejadian *Blighted ovum*.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada perbedaan kadar *Prokineticin 1 (PROK1)* pada kejadian *blighted ovum* dengan kadar *Prokineticin 1 (PROK1)* pada kehamilan normal trimester pertama (usia kehamilan kurang dari 12 minggu) sehingga diharapkan dapat diketahui apakah ada hubungan antara kadar *Prokineticin 1* pada kehamilan normal trimester pertama dengan kejadian *blighted ovum*.

Adapun prosedur yang akan saya lakukan adalah ibu mengisi kuesioner yang akan diberikan dan akan dilakukan pengambilan darah. Darah diambil pada daerah yang bebas dari luka. Saya akan memakai alat pelindung diri. Turniket dipasang pada lengan atas ibu dan ibu akan diminta untuk menggenggam tangannya agar bagian yang ditusuk kelihatan. Saya akan meraba dengan jari telunjuk untuk memastikan letak pembuluh darah. Pada bagian itu akan disterilkan dengan alkohol dan dibiarkan mengering. Ujung jarum akan ditusuk pada pembuluh darah pelan-pelan hingga terlihat ada darah pada ujung jarum. Turniket akan dilepaskan dan ibu akan diminta untuk melepaskan genggaman tangannya. Darah ibu akan diambil sebanyak 3 cc. Sepotong kapas steril ditempatkan pada tempat penusukan lalu jarum akan dilepaskan perlahan-lahan. Ibu akan diminta untuk menekan kapas tadi selama 1-2 menit. Efek samping yang mungkin terjadi antara lain perdarahan yang



perdarahan sebelumnya untuk mengantisipasi efek samping dan bila terbentuk bekuan darah di bawah kulit maka ibu dapat mengompresnya dengan air hangat dan bekuan darah itu akan hilang sendiri dalam 7 hari

Saya sangat mengharapkan ibu bersedia untuk ikut dalam penelitian ini dan bila bersedia diharapkan dapat memberikan persetujuan tertulis. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, oleh karena itu ibu berhak menolak atau mengundurkan diri tanpa risiko kehilangan hak untuk mendapatkan pelayanan kesehatan di rumah sakit ini dengan kata lain penolakan atau pengunduran diri ibu tidak akan mempengaruhi pelayanan kesehatan yang seharusnya ibu dapatkan.

Seluruh biaya penelitian akan menjadi tanggungan dokter peneliti dan tidak dibebankan pada ibu. Bila merasa masih ada yang perlu saya jelaskan atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu berhak menanyakan dan akan saya jelaskan kepada ibu.

Data dalam penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik (komputer), yang tidak bisa dilihat orang lain selain peneliti atau tim dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas hasanuddin

Sekali lagi, jika ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangai surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapan banyak terima kasih.

Identitas peneliti

Nama : **dr. Eka Siswaty Bintary**

Alamat : Perumahan Diandara Residence A.2
Makassar, Sulawesi Selatan

: 082191331410



**DISETUJUI OLEH
KOMISI ETIK PENELITIAN
KESEHATAN
FAK. KEDOKTERAN
UNHAS**

Tgl.

LAMPIRAN 2 Surat Persetujuan Mengikuti Penelitian

PERANAN PROKINETICIN 1 (PROK1) PADA KEJADIAN *BLIGHTED OVUM*

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
 Umur :
 Alamat :

Setelah mendengar / membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut secara sukarela dalam penelitian ini. Saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Saya mengerti bahwa dari semua hal yang dilakukan dokter Eka Siswaty Bintary pada saya hanya pengambilan darah yang bisa menyebabkan masalah, namun saya percaya kemungkinan tersebut sangat kecil karena dilakukan secara bebas hama oleh petugas yang terlatih.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan. Juga 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 mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Demikian juga biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akibat penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti.



Nama Klien

Tanda tangan

TGL/BLN/THN

IdentitasPeneliti :

Nama : **dr. Eka Siswaty Bintary**

Alamat : Perumahan Diandara Residence A.2
Makassar.

Telepon : HP. 082191331410

DISETUJUI OLEH KOMISI
PENELITIAN KESEHATAN
FAK. KEDOKTERAN
UNHAS



Optimization Software:
www.balesio.com

LAMPIRAN 3 FORMULIR PENELITIAN

Peranan Prokineticin 1 (*Prok1*) Pada Kejadian *Blighted ovum*

I. IDENTITAS PASIEN

1. Nama :
2. Alamat Lengkap :
3. No. telepon :
4. Suku Bangsa :

II. Data Umum Pasien

1. Umur :tahun
2. Status Perkawinan : 1. Belum 2. Menikah
3. Lama Perkawinan :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :
6. Status Paritas : P..... A.....
7. Berat Badan :kg
8. Tinggi Badan :cm

III. DATA KLINIS PASIEN



- Kondisi umum : 1. Baik 2. Sedang 3. Lemah
Polid Terakhir :

3. Riwayat kehamilan sebelumnya :
4. Riwayat persalinan prematur :
5. Riwayat penyakit :

IV. PEMERIKSAAN USG

1. Kantong Gestasi :
2. Diameter kantong kehamilan :

V. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Pemeriksaan Skrining	Nilai
Prokineticin 1 (<i>PROK1</i>)	-----



Lampiran 4

Data Primer Penelitian Kelompok *Blighted ovum*

NO	NAMA PASIEN	NO RM	UMUR	ALAMAT	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PARITAS	DIAGNOSA	RIWAYAT ABORTUS SEBELUMNYA	RIWAYAT PERSALINAN PRETERM	DIAMETER USG (< 30 mm)	KADAR PROK1
1	NY. ZAENAB	08-67-37	35 THN	KIJANG	D3	IRT	G4P3A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	PERNAH	25 mm	390.3665
2	NY. DOMINICA	08-67-88	24 THN	TUPAI	SMA	MAHASISWA	G1P0A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	155.3859
3	NY. FITRIYANI	08-67-97	31 THN	CENDRAWASIH	SMP	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	26 mm	344.4831
4	NY. SITI HERLINA	08-87-23	33 THN	GUNUNG LOMPO BATANG	SMA	IRT	G5P4A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	PERNAH	28 mm	457.6104
5	NY. TRISNAWATI	08-81-87	21 THN	GUNUNG LAKON	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	30 mm	639.7336
6	NY. MERIYANTI	12-13-50	28 THN	SUNGAI SADANG	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	28 mm	433.0557
7	NY. ROSTIA	08-81-78	22 THN	SUNGAI LIMBOTO	SMP	IRT	G1P0A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	31 mm	578.6502
8	NY. MERIYANITA	08-75-06	31 THN	SUNGAI CERAKANG	SMA	IRT	G3P1A1	<i>BLIGHTED OVUM</i>	ABORTUS INKOMPLIT	TIDAK PERNAH	28 mm	474.8927
9	NY. ROSITA	08-81-83	28 THN	VETERAN SELATAN	SMP	IRT	G4P3A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	30 mm	542.5070
10	NY. IRHAM JAYA	3/8/2025	30 THN	KALUNGKUNG GALESONG	SMK	IRT	G4P3A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	PERNAH	27 mm	385.7646
11	NY. NUR AISYAH	3/8/1937	17 THN	ABDULLAH DAENG SIRUA	SMP	IRT	G1P0A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	28 mm	473.8233
12	NY. KEBO	3/8/2027	23 THN	FAISAL	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	28 mm	452.1293
13	NY. KARTINI	3/8/1952	27 THN	RAPPOCINI	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	30 mm	547.9010
		1-83	22 THN	BAJIPAMAI	SMA	IRT	G1P0A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	26 mm	314.3037
		34-99	34 THN	ANTANG	S1	PNS	G4P3A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	28 mm	471.2688
		1-99	30 THN	URIP SUMUHARJO	S1	PNS	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	245.8901



17	NY. SUKRIAH	08-87-20	22 THN	ABDESIR	D3	PNS	G1P0A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	357.5438
18	NY. SITI HASTIANTI	08-81-88	26 THN	MUHAMADIYAH NO 50	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	199.0656
19	NY. LISA	12-13-52	23 THN	PETTARANI	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	298.1760
20	NY. NANI	12-13-72	29 THN	RAPPOCINI	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	238.8772
21	NY. EMERLINDA	35-88-81	18 THN	BAJIPAMAI	SMA	MAHASISWA	G1P0A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	199.0656
22	NY. ANDRIYANI	12-13-94	26 THN	MAKKIO BAJI	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	PERNAH	26 mm	316.4053
23	NY. MANTASIA	12-14-07	29 THN	BORONG RAYA	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	203.4427
24	NY. NURDANI	08-73-33	29 THN	ABUBAKAR LAMBOGO	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	30 mm	418.9856
25	NY. ANI Dg. SUNGGU	08-81-44	29 THN	TELLO	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	245.2759
26	NY. SISKAWATI	08-71-82	30 THN	MARICAYA	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	26 mm	314.2229
27	NY. SINAR	08-79-66	27 THN	BARUKANG LIMA ANTANG	SMA	IRT	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	28 mm	479.9186
28	NY. SARIANI	06-49-83	33 THN	KERUNG-KERUNG	SMA	IRT	G3P2A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	192.9002
29	NY. HAMIDA	08-75-25	32 THN	BONTOALA	S1	PNS	G4P1A2	<i>BLIGHTED OVUM</i>	ABORTUS INKOMPLIT	TIDAK PERNAH	30 mm	525.2716
30	NY. HASNI	02-87-13	32 THN	JL. SUNU	S1	PNS	G2P1A0	<i>BLIGHTED OVUM</i>	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	25 mm	216.2485



Data Primer Penelitian Kelompok Kehamilan Normal Trimester Pertama

NO	NAMA PASIEN	NO RM	UMUR	ALAMAT	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PARITAS	DIAGNOSA	RIWAYAT ABORTUS SEBELUMNYA	RIWAYAT PERSALINAN PRETERM	DIAMETER USG (< 30 mm)	KADAR PROK1
1	NY. SALMAWATI	08-73-05	34 THN	CENDRAWASIH	S1	PNS	G4P3A0	GRAVID 10 MINGGU 3 HARI	TIDAK PERNAH	PERNAH	30 mm	1363.3301
2	NY. IRMAWATI	3/8/1987	29 THN	VETERAN	SMA	IRT	G3P2A0	GRAVID 10 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	30 mm	1454.3021
3	NY. RINA	08-75-09	28 THN	UJUNG PANDANG	SMA	IRT	G3P2A0	GRAVID 8 MINGGU 4 HARI	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	947.3048
4	NY. SARTIKA	3/8/1999	27 THN	SUNGAI LIMBOTO	SMA	IRT	G2P1A0	GRAVID 11 MINGGU 2 HARI	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	796.5089
5	NY.EKA PURNAMA	08-75-20	20 THN	SUNGAI CERAKANG	SMP	IRT	G2P1A0	GRAVID 10 MINGGU 4 HARI	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	30 mm	890.9222
6	NY. SARITA	3/8/1976	19 THN	SRIGALA	SMP	IRT	G1P0A0	GRAVID 9 MINGGU 3 HARI	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	31 mm	913.5803
7	NY. RINI HENDRA	3/8/1996	20 THN	TERATAI	SMP	IRT	G1P0A0	GRAVID 7 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	786.7639
8	NY. FITRIA	3/8/1993	18 THN	ABUBAKAR LAMBOGO	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 8 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	943.9265
9	NY. FITRIANI	7/8/1933	25 THN	KEBERSAMAAN	SD	IRT	G3P2A0	GRAVID 11 MINGGU 2 HARI	TIDAK PERNAH	PERNAH	31 mm	1,113,330
10	NY. NURHAYATI	3/8/1988	34 THN	FAISAL IV	S1	IRT	G3P2A0	GRAVID 9 MINGGU 6 HARI	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	817.2052
11	NY. HAMSINA	10-16-65	27 THN	MONGONSIDI BARU	S1	IRT	G2P1A0	GRAVID 7 MINGGU 4 HARI	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	34 mm	1113.3098
12	NY. JUMIAH	08-86-44	17 THN	ANTANG	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 10 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	34 mm	1176.2003
13	NY. HASLINDA	02-23-13	34 THN	KIJANG	SMA	IRT	G4P3A0	GRAVID 12 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	34 mm	1025.5003
		1986	27 THN	ABDESIR	S1	PNS	G2P1A0	GRAVID 9 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	720.1444
		15-05	32 THN	UJUNG PANDANG BARU	D3	PNS	G3P2A0	GRAVID 7 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	870.5760
		11-97	26 THN	ANTANG	S1	PNS	G1P0A0	GRAVID 8 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	31 mm	742.5902

17	NY. RASNI MANAN	08-77-70	33 THN	FAISAL IX	D4	PNS	G3P2A0	GRAVID 12 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	35 mm	1901.3008
18	NY. FITRIANI	12-20-69	20 THN	KABAENA	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 7 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	728.3018
19	NY. SARINIHAYAH	12-20-78	27 THN	PAMPANG	SMA	IRT	G3P2A0	GRAVID 9 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	830.3468
20	NY. SELVIANI	12-20-92	17 THN	KERUNG-KERUNG	SMP	IRT	G1P0A0	GRAVID 10 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	917.3406
21	NY. FIRA SULFIA	12-14-15	22 THN	ANTANG RAYA	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 8 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	718.4152
22	NY. ANDINI	12-14-17	20 THN	SUNGAI SADANG BARU	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 11 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	914.7364
23	NY. HARIYANTI	08-73-74	22 THN	MONGONSIDI BARU	SMA	IRT	G2P0A1	GRAVID 7 MINGGU	BLIGHTED OVUM	TIDAK PERNAH	32 mm	857.5244
24	NY. FITRIANI	08-82-94	29 THN	TELLO	SMP	IRT	G2P1A0	GRAVID 9 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	901.3401
25	NY. JUNAEDA	08-76-30	32 THN	MONGONSIDI	S1	PNS	G1P0A0	GRAVID 12 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	34 mm	1275.6470
26	NY. RAHMAWATI	04-64-87	27 THN	SUNGAI LIMBOTO	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 10 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	34 mm	1062.8901
27	NY. ANA	08-70-85	30 THN	JL. KUBIS	SMA	IRT	G2P1A0	GRAVID 8 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	31 mm	758.1633
28	NY. PEGA	06-45-41	17 THN	GALESONG	SMP	IRT	G1P0A0	GRAVID 12 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	34 mm	1025.5006
29	NY. HARIYANTI	08-85-15	31 THN	ARIF HAKIM	SMA	IRT	G4P3A0	GRAVID 7 MINGGU	TIDAK PERNAH	PERNAH	32 mm	791.8902
30	NY. CECEN	08-73-50	21 THN	JL. MONGONSIDI BARU	SMA	IRT	G1P0A0	GRAVID 7 MINGGU	TIDAK PERNAH	TIDAK PERNAH	32 mm	728.3923



HASIL ANALISIS DATA

Kelompok Umur *

Crosstab

			kelompok		Total	
			blighted ovum	kehamilan < 12 minggu		
kelompok umur	<20	Count	2	5	7	
		% within kelompok	6.7%	16.7%	11.7%	
	20-35	Count	28	25	53	
		% within kelompok	93.3%	83.3%	88.3%	
Total		Count	30	30	60	
		% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.456 ^b	1	.228		
Continuity Correction ^a	.647	1	.421		
Likelihood Ratio	1.498	1	.221		
Fisher's Exact Test				.424	.212
Linear-by-Linear Association	1.431	1	.232		
N of Valid Cases	60				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.



Kelompok Pendidikan *

Crosstab

	PENDIDIKAN SD		kelompok		Total	
			blighted ovum	kehamilan < 12 minggu		
SLTP	Count	0	1	1	1	
		.0%	3.3%	1.7%		
SLTA	Count	4	6	10	10	
		13.3%	20.0%	16.7%		
Diploma	Count	20	15	35	35	
		66.7%	50.0%	58.3%		
Sarajana	Count	2	2	4	4	
		6.7%	6.7%	6.7%		
Total	Count	4	6	10	10	
		13.3%	20.0%	16.7%		
		30	30	60	60	
		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.514 ^a	4	.642
Likelihood Ratio	2.908	4	.573
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	60		

a. 4 cells (40.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.



Kelompok Pekerjaan *

Crosstab

		kelompok		Total
		blighted ovum	kehamilan < 12 minggu	
PEKERJAAN IRT	Count	23	24	47
	% within kelompok	76.7%	80.0%	78.3%
PNS	Count	5	6	11
	% within kelompok	16.7%	20.0%	18.3%
mahasiswa	Count	2	0	2
	% within kelompok	6.7%	.0%	3.3%
Total	Count	30	30	60
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.112 ^a	2	.348
Likelihood Ratio	2.885	2	.236
Linear-by-Linear Association	.580	1	.446
N of Valid Cases	60		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.



Kelompok Paritas *

Crosstab

			kelompok		Total	
			blighted ovum	kehamilan < 12 minggu		
paritas	nullipara	Count	6	14	20	
		% within kelompok	20.0%	46.7%	33.3%	
	primipara	Count	11	6	17	
		% within kelompok	36.7%	20.0%	28.3%	
	multipara	Count	13	10	23	
		% within kelompok	43.3%	33.3%	38.3%	
Total		Count	30	30	60	
		% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.062 ^a	2	.080
Likelihood Ratio	5.176	2	.075
Linear-by-Linear Association	2.777	1	.096
N of Valid Cases	60		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.



Kelompok Riwayat Abortus

Crosstab

		kelompok		Total
		blighted ovum	kehamilan < 12 minggu	
riwayat abortus	pernah	Count	2	1
		% within kelompok	6.7%	3.3% 5.0%
	tidak pernah	Count	28	29
		% within kelompok	93.3%	96.7% 95.0%
Total		Count	30	30
		% within kelompok	100.0%	100.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.351 ^b	1	.554		
Continuity Correction ^a	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.357	1	.550		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.345	1	.557		
N of Valid Cases	60				

- a. Computed only for a 2x2 table
 - b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.
- 50.



Kelompok Riwayat Preterm *

Crosstab

		kelompok		Total
		blighted ovum	kehamilan < 12 minggu	
riwayat preterm	pernah	Count	4	3
		% within kelompok	13.3%	10.0% 11.7%
	tidak pernah	Count	26	27
		% within kelompok	86.7%	90.0% 88.3%
Total		Count	30	30
		% within kelompok	100.0%	100.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.162 ^b	1	.688		
Continuity Correction	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.162	1	.687		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.159	1	.690		
N of Valid Cases	60				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.

50.



Kelompok Diameter USG *

Crosstab

			kelompok		Total
diameter USG	< 30 mm	blighted ovum	kehamilan < 12 minggu		
	Count	24	0	24	
	% within kelompok	80.0%	.0%	40.0%	
	> 30 mm	6	30	36	
	% within kelompok	20.0%	100.0%	60.0%	
Total	Count	30	30	60	
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	40.000 ^b	1	.000		
Continuity Correction ^a	36.736	1	.000		
Likelihood Ratio	50.737	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	39.333	1	.000		
N of Valid Cases	60				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.00.



T-Test

Group Statistics

kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
UMUR	blighted ovum	30	27.37	4.709	.860
	kehamilan < 12 minggu	30	25.50	5.668	1.035
paritas	blighted ovum	30	1.43	1.073	.196
	kehamilan < 12 minggu	30	.97	1.066	.195

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
						Lower		Lower	Upper
UMUR	Equal variances assumed	2.339	.132	1.388	58	.171	1.867	1.345	-.826 4.560
	Equal variances not assumed			1.388	56.115	.171	1.867	1.345	-.828 4.561
paritas	Equal variances assumed	.006	.939	1.690	58	.096	.467	.276	-.086 1.019
	Equal variances not assumed			1.690	57.998	.096	.467	.276	-.086 1.019

NPar Tests

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		kadar oroksi 1
N		60
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	670.007505
	Std. Deviation	365.2663439
Most Extreme Differences	Absolute	.115
	Positive	.115
	Negative	-.079
Kolmogorov-Smirnov Z		.893
Asymp. Sig. (2-tailed)		.403

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.



T-Test

Group Statistics

kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar oroksi 1	blighted ovum	30	370.4389	133.6265529	24.39676
	kehamilan < 12 minggu	30	969.5762	260.5989440	47.57864

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
						Lower		Upper	
kadar oroksi 1	Equal variances assumed	4.509	.038	-11.205	58	.000	-599.1373	53.468952	-706.167 -492.108
	Equal variances not assumed			-11.205	43.264	.000	-599.1373	53.468952	-706.949 -491.326



Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur Batas 20 Tahun *	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%
Graviditas						
Pendidikan * Graviditas	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%
Pekerjaan * Graviditas	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%
Paritas * Graviditas	60	100,0%	0	,0%	60	100,0%
Riwayat Abortus * Graviditas	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%
Riwayat Preterm *						
Graviditas						
Diameter USG batas 30mm *	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%
Graviditas						
Kadar Proki 400 * Graviditas	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%

Umur Batas 20 Tahun * Graviditas

Crosstab

		Graviditas		Total	
		BO	Gravid		
Umur Batas 20 Tahun	Usia < 20 Tahun	Count	2	5	
		% within Graviditas	6,7%	16,7%	
	Usia >= 20 Tahun	Count	28	25	
		% within Graviditas	93,3%	83,3%	
Total		Count	30	30	
		% within Graviditas	100,0%	100,0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,456 ^a	1	,228		
Continuity Correction ^b	,647	1	,421		
Likelihood Ratio	1,498	1	,221		
Fisher's Exact Test				,424	,212
Linear-by-Linear Association	1,431	1	,232		
N of Valid Cases	60				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umur Batas 20 Tahun (Usia < 20 Tahun / Usia >= 20 Tahun)	,357	,064	2,007
For cohort Graviditas = BO	,541	,163	1,793
For cohort Graviditas = Gravid	1,514	,875	2,620
N of Valid Cases	60		

Pendidikan * Graviditas**Crosstab**

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Pendidikan	< 9 tahun	Count	3	7
		% within Graviditas	10,0%	23,3%
	>= 9 tahun	Count	27	23
		% within Graviditas	90,0%	76,7%
		Count	30	30
		% within Graviditas	100,0%	100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,920 ^a	1	,166		
Continuity Correction ^b	1,080	1	,299		
Likelihood Ratio	1,966	1	,161		
Fisher's Exact Test				,299	,149
Linear-by-Linear Association	1,888	1	,169		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (< 9 tahun / >= 9 tahun)	,365	,085	1,576
For cohort Graviditas = BO	,556	,208	1,481
For cohort Graviditas = Gravid	1,522	,919	2,521
N of Valid Cases	60		

Pekerjaan * Graviditas

Crosstab

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Pekerjaan	IRT	Count	23	47
		% within Graviditas	76,7%	80,0%
	PNS	Count	5	11
		% within Graviditas	16,7%	20,0%
Mahasiswa	IRT	Count	2	2
		% within Graviditas	6,7%	0,0%
	PNS	Count	30	60
		% within Graviditas	100,0%	100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,112 ^a	2	,348
Likelihood Ratio	2,885	2	,236
Linear-by-Linear Association	,580	1	,446
N of Valid Cases	60		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Pekerjaan (IRT / PNS)	

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Paritas * Graviditas**Crosstab**

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Paritas	Primi	Count	6	19
		% within Graviditas	20,0%	43,3%
	Multi	Count	24	41
		% within Graviditas	80,0%	56,7%
Total		Count	30	60
		% within Graviditas	100,0%	100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,774 ^a	1	,052		
Continuity Correction ^b	2,773	1	,096		
Likelihood Ratio	3,842	1	,050		
Fisher's Exact Test				,095	,047
Linear-by-Linear Association	3,711	1	,054		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paritas (Prim / Multi)	,327	,104	1,032
For cohort Graviditas = BO	,539	,265	1,098
For cohort Graviditas = Gravid	1,650	1,026	2,653
N of Valid Cases	60		

Riwayat Abortus * Graviditas

Crosstab

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Riwayat Abortus	Pernah	Count	2	1
		% within Graviditas	6,7%	3,3%
	Tidak Pernah	Count	28	29
		% within Graviditas	93,3%	96,7%
		Count	30	30
		% within Graviditas	100,0%	100,0%
				60
				100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,351 ^a	1	,554		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,357	1	,550		
Fisher's Exact Test				1,000	,500
Linear-by-Linear Association	,345	1	,557		
N of Valid Cases	60				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Abortus (Pernah / Tidak Pernah)	2,071	,178	24,148
For cohort Graviditas = BO	1,357	,584	3,152
For cohort Graviditas = Gravid	,655	,130	3,312
N of Valid Cases	60		

Riwayat Preterm * Graviditas

Crosstab

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Riwayat Preterm	Pernah	Count	4	3
		% within Graviditas	13,3%	10,0%
	Tidak Pernah	Count	26	27
		% within Graviditas	86,7%	90,0%
		Count	30	30
		% within Graviditas	100,0%	100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,162 ^a	1	,688		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,162	1	,687		
Fisher's Exact Test				1,000	,500
Linear-by-Linear Association	,159	1	,690		
N of Valid Cases	60				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Preterm (Pernah / Tidak Pernah)	1,385	,282	6,796
For cohort Graviditas = BO	1,165	,580	2,340
For cohort Graviditas = Gravid	,841	,344	2,059
N of Valid Cases	60		

Diameter USG batas 30mm * Graviditas

Crosstab

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Diamter USG batas 30mm	< 30 mm	Count	24	0
		% within Graviditas	80,0%	0,0%
	>=30 mm	Count	6	30
		% within Graviditas	20,0%	100,0%
		Count	30	30
		% within Graviditas	100,0%	100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	40,000 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	36,736	1	,000		
Likelihood Ratio	50,737	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	39,333	1	,000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Graviditas = BO	6,000	2,890	12,456
N of Valid Cases	60		

Kadar Proki 400 * Graviditas

Crosstab

		Graviditas		Total
		BO	Gravid	
Kadar Proki 400	< 400	Count	17	0
		% within Graviditas	56,7%	0,0%
	=> 400	Count	13	30
		% within Graviditas	43,3%	100,0%
Total		Count	30	30
		% within Graviditas	100,0%	100,0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	23,721 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	21,012	1	,000		
Likelihood Ratio	30,475	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	23,326	1	,000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Graviditas = BO	3,308	2,101	5,209
N of Valid Cases	60		

T-Test

Group Statistics

	Graviditas	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Diamter USG	BO	30	26,93	2,033	,371
	Gravid	30	32,17	1,289	,235
Kadar_Proki	BO	30	370,43885	133,626553	24,396759
	Gravid	30	969,57615	260,598943	47,578640

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Diamter USG	Equal variances assumed	14,489	,000	-11,908	58
	Equal variances not assumed			-11,908	49,066
	Equal variances assumed	4,509	,038	-11,205	58
	Equal variances not assumed			-11,205	43,264



Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Diamter USG	Equal variances assumed	,000	-5,233	,439
	Equal variances not assumed	,000	-5,233	,439
Kadar_Proki	Equal variances assumed	,000	-599,137307	53,468952
	Equal variances not assumed	,000	-599,137307	53,468952

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Diamter USG	Equal variances assumed	-6,113	-4,354
	Equal variances not assumed	-6,116	-4,350
Kadar_Proki	Equal variances assumed	-706,167043	-492,107571
	Equal variances not assumed	-706,948711	-491,325903



Lampiran 6 Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Sekretariat : Lantai 3 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 : 270 / H4.8.4.5.31 / PP36-KOMETIK / 2018

Tanggal: 9 April 2018

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

No Protokol	UH170121115	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Eka Siswaty Bintary	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Peranan Prokineticin 1 (PROK 1) Pada Kejadian Blighted Ovum		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	9 Maret 2018
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	9 Maret 2018
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 9 April 2018 sampai 9 April 2019	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	Tanggal

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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

