

DAFTAR PUSTAKA

- A . Fahira Nur , Abd . Rahman, H. K. : 26-31). (2019). *Healthy Tadulako Journal* (A . Fahira Nur , Abd . Rahman , Herman Kurniawan : 26-31) **PENDAHULUAN Kesehatan ibu adalah masalah pembangunan global . Di beberapa negara , khususnya negara berkembang dan negara belum berkembang , para ibu masih memiliki resi.** 5(1), 26–31.
- Abriha, A., Yesuf, M. E., & Wassie, M. M. (2014). Prevalence and associated factors of anemia among pregnant women of Mekelle town: A cross sectional study. *BMC Research Notes*. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-7-888>
- Al-Farsi, Y. M., Brooks, D. R., Werler, M. M., Cabral, H. J., Al-Shafei, M. A., & Wallenburg, H. C. (2011). Effect of high parity on occurrence of anemia in pregnancy: A cohort study. *BMC Pregnancy and Childbirth*. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-11-7>
- Alene, K. A., & Mohamed Dohe, A. (2015). Prevalence of Anemia and Associated Factors among Pregnant Women in an Urban Area of Eastern Ethiopia. *Anemia*. <https://doi.org/10.1155/2014/561567>
- Anderson. (1994). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses - proses Penyakit*. EGC.
- Bora, R., Sable, C., Wolfson, J., Boro, K., & Rao, R. (2014). Prevalence of anemia in pregnant women and its effect on neonatal outcomes in Northeast India. *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*. <https://doi.org/10.3109/14767058.2013.845161>
- Boyley, M., Bothamley, & Judi. (2012). *Patofisiologi dalam Kebidanan*. EGC.

- Chowdhury, H. A., Ahmed, K. R., Jebunessa, F., Akter, J., Hossain, S., & Shahjahan, M. (2015). Factors associated with maternal anaemia among pregnant women in Dhaka city. *BMC Women's Health*. <https://doi.org/10.1186/s12905-015-0234-x>
- Cunningham F Gary, et al. (2013). OBSTETRI Williams. In *OBSTETRI Williams*.
- Gibney. (2009). *Gizi kesehatan masyarakat*. Penerbit buku kedokteran EGC.
- Haider, B. A., Olofin, I., Wang, M., Spiegelman, D., Ezzati, M., & Fawzi, W. W. (2013). Anaemia, prenatal iron use, and risk of adverse pregnancy outcomes: Systematic review and meta-analysis. In *BMJ (Online)*. <https://doi.org/10.1136/bmj.f3443>
- Hatini, E. E. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. WINEKA MEDIA.
- Idowu, O. A., Mafiana, C. F., & Dapo, S. (2005). Anaemia in pregnancy: A survey of pregnant women in Abeokuta, Nigeria. *African Health Sciences*. <https://doi.org/10.5555/afhs.2005.5.4.295>
- Kemenkes RI. (2013). Riset Kesehatan Dasar Tahun 2013. *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*.
- Lee, A. I., & Okam, M. M. (2011). Anemia in Pregnancy. In *Hematology/Oncology Clinics of North America*. <https://doi.org/10.1016/j.hoc.2011.02.001>
- Leveno, K. J. (2009). *Obstetri william: panduan ringkas*. EGC.
- Manuaba. (2010). tanda bahaya pada kehamilan. In *Salemba Medika*.
- Manuaba. (2012). Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB. In *Ilmu Kebidanan, Penyakit, Kandungan, dan KB*.

- Masrizal. (2007). Anemia Defisiensi Gizi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.
- Mochtar, R. (2011). Sinopsis Obstetri Jilid I. In *2011*.
- Murray, R. K., & et al. (2009). Biokimia Harper Edisi 27. In *Igarss 2014*.
- Nair, M., Choudhury, M. K., Choudhury, S. S., Kakoty, S. D., Sarma, U. C., Webster, P., & Knight, M. (2016). Association between maternal anaemia and pregnancy outcomes: A cohort study in Assam, India. *BMJ Global Health*.
<https://doi.org/10.1136/bmjgh-2015-000026>
- Notoatmodjo, S. (2007). Pendidikan dan promosi Kesehatan. In *Jakarta: Rineka Cipta*.
- Notoatmodjo Soekidjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, T, dkk. (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1: Kehamilan. In *Yogyakarta; Nuha Medika*.
- Obai, G., Odongo, P., & Wanyama, R. (2016). Prevalence of anaemia and associated risk factors among pregnant women attending antenatal care in Gulu and Hoima Regional Hospitals in Uganda: A cross sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*. <https://doi.org/10.1186/s12884-016-0865-4>
- Prawirohardjo, S. (2016). Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. In *P.T. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo*.
- Purba, E. M., & Nurazizah. (2019). Prevalensi Anemia Pada Ibu Hamil dengan Menggunakan Metode Sahli dan Metode Cyanmethemoglobin Di Wilayah Kerja Puskesmas Sialang Buah Tahun 2019. *Excellent Midwifery Journal*, 2(2), 21–29.
- Rahayu, L. D. P., & Suryani, E. S. (2018). Hubungan Konsumsi Sayuran Hijau Dengan

- Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Rembang Kabupaten Purbalingga. *Bidan Prada: Jurnal Publikasi Kebidanan Akbid YLPP Purwokerto*, 9(1), 31–38.
<http://www.ojs.akbidylpp.ac.id/index.php/Prada/article/view/396/48484852>
- Reksodiputro, A. H., Tadjoeidin, H., Putra Sedana, M., Bakta, I. M., Benyamin, A. F., Kurnianda, J., & Haroen, H. (2006). 28 Multiple myeloma in Indonesian elderly patients. *Critical Reviews in Oncology/Hematology*. [https://doi.org/10.1016/s1040-8428\(13\)70099-4](https://doi.org/10.1016/s1040-8428(13)70099-4)
- Saifuddin, A. (2004). Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. In *Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo*.
- Saputri, E. L., Syauqy, A., Studi, P., Gizi, I., Kedokteran, F., & Diponegoro, U. (2014). of Nutrition College. *Journal of Nutrition College*.
- Supriasa. (2012). Penilaian Status Gizi Edisi Revisi. In *Penerbit Buku Kedokteran: EGC*.
- Suryati. (2011). *Kesehatan Reproduksi Cet. 2*. Nuha Medika.
- Tadesse, S. E., Seid, O., Mariam, Y. G., Fekadu, A., Wasihun, Y., Endris, K., & Bitew, A. (2017). Determinants of anemia among pregnant mothers attending antenatal care in Dessie town health facilities, northern central Ethiopia, unmatched case -control study. *PLoS ONE*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0173173>
- Truswell, J. ., & Stewart, M. (2012). *Essentials of Human Nutrition: Fourth Edition*. In *Oxford University Press*.
- Walyani, E. S. (2015). *Asuhan kebidanan kegawatdaruratan maternal dan neonatal. Cetakan pertama*. Pustakabarupress.

WHO. (2015). HEALTH IN 2015: FROM MDGs TO SDGs. In *Harvard International Review*.

Winkjosastro, H. (2002). *Ilmu Kebidanan*. YBP-SP.

Winkjosastro, H. (2010). *Ilmu Bedah Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Winkjosastro, H., & Saifuddin, A. (2005). *Ilmu Kebidanan*. 3 Cetakan. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Lampiran 1. Biodata Diri Penulis



Nama Lengkap : Asbar

Stambuk : C011181102

Tempat/tanggal lahir : Parepare, 30 September 2000

Agama : Islam

Suku : Bugis

Alamat : Pondok Pena Jl. Sahabat 2 No. 34

Nama Ayah : Sayyid Ahmad Majid

Nama Ibu : Haniyah Zainuddin

Alamat Orang Tua : Perumahan Gama E Nomor 8, Kota Parepare

Pekerjaan Orang Tua :

- Ayah : Wiraswasta
- Ibu : Ibu Rumah Tangga

Anak Ke : 2 dari 6 bersaudara

No. Telepon : 089654297232

Email : asbarahmadbio36@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

| Jenjang | Institusi | Bidang ilmu/ Jurusan | Tahun Masuk | Tahun Lulus |
|---------|------------------------|-------------------------|----------------|-------------|
| TK | TK Aisyah 5 | - | 2005 | 2007 |
| SD | SDN 1 Kota Parepare | - | 2007 | 2012 |
| SMP | SMPN 2 Kota Parepare | - | 2012 | 2015 |
| SMA | SMAN 1 Kota Parepare | IPA | 2015 | 2018 |
| S1 | Universitas Hasanuddin | Pendidikan Dokter | 2018 | Sekarang |

Riwayat Organisasi

| Periode | Organisasi | Jabatan |
|-------------|-----------------------------|---------|
| 2019 – 2020 | Medical Youth Research Club | Anggota |
| 2021 - 2022 | BEM KEMA FK UNHAS | Anggota |

Lampiran 2. Data Responden Rekam Medik Ibu Hamil di RSUP Wahidin Sudirohusodo 2015-2020

| No. | Kode | Usia | Paritas | Anemia | Atonia Uteri |
|-----|------|------|--------------|--------|--------------|
| 1 | X1 | 47 | Multigravida | Tidak | Ya |
| 2 | X2 | 35 | Multigravida | Ya | Ya |
| 3 | X3 | 37 | Primigravida | Ya | Ya |
| 4 | X4 | 32 | Multigravida | Ya | Ya |
| 5 | X5 | 36 | Multigravida | Ya | Ya |
| 6 | X6 | 41 | Multigravida | Tidak | Ya |
| 7 | X7 | 44 | Multigravida | Ya | Ya |
| 8 | X8 | 36 | Multigravida | Ya | Ya |
| 9 | X9 | 19 | Primigravida | Ya | Ya |
| 10 | X10 | 41 | Multigravida | Ya | Ya |
| 11 | X11 | 31 | Multigravida | Tidak | Ya |
| 12 | X12 | 25 | Multigravida | Ya | Ya |
| 13 | X13 | 38 | Multigravida | Ya | Ya |
| 14 | X14 | 32 | Multigravida | Ya | Ya |
| 15 | X15 | 35 | Multigravida | Ya | Ya |
| 16 | X16 | 25 | Primigravida | Tidak | Ya |
| 17 | X17 | 27 | Primigravida | Ya | Ya |
| 18 | X18 | 37 | Multigravida | Ya | Ya |
| 19 | X19 | 37 | Multigravida | Ya | Ya |
| 20 | X20 | 35 | Multigravida | Ya | Ya |

| | | | | | |
|----|-----|----|--------------|-------|-------|
| 21 | X21 | 31 | Multigravida | Ya | Ya |
| 22 | X22 | 31 | Multigravida | Ya | Ya |
| 23 | X23 | 19 | Multigravida | Ya | Ya |
| 24 | X24 | 32 | Multigravida | Ya | Ya |
| 25 | X25 | 27 | Primigravida | Tidak | Ya |
| 26 | X26 | 32 | Multigravida | Ya | Ya |
| 27 | X27 | 31 | Multigravida | Ya | Ya |
| 28 | X28 | 42 | Multigravida | Ya | Ya |
| 29 | X29 | 25 | Multigravida | Ya | Ya |
| 30 | X30 | 20 | Primigravida | Ya | Ya |
| 31 | X31 | 27 | Multigravida | Ya | Ya |
| 32 | X32 | 20 | Multigravida | Tidak | Ya |
| 33 | X33 | 33 | Multigravida | Ya | Ya |
| 34 | X34 | 38 | Primigravida | Tidak | Ya |
| 35 | X35 | 43 | Multigravida | Ya | Ya |
| 36 | X36 | 38 | Multigravida | Ya | Ya |
| 37 | X37 | 34 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 38 | X38 | 37 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 39 | X39 | 23 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 40 | X40 | 38 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 41 | X41 | 25 | Multigravida | Ya | Tidak |
| 42 | X42 | 36 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 43 | X43 | 33 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 44 | X44 | 20 | Multigravida | Ya | Tidak |

| | | | | | |
|----|-----|----|--------------|-------|-------|
| 45 | X45 | 26 | Multigravida | Ya | Tidak |
| 46 | X46 | 30 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 47 | X47 | 30 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 48 | X48 | 40 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 49 | X49 | 19 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 50 | X50 | 19 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 51 | X51 | 33 | Multigravida | Ya | Tidak |
| 52 | X52 | 38 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 53 | X53 | 27 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 54 | X54 | 23 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 55 | X55 | 37 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 56 | X56 | 22 | Multigravida | Ya | Tidak |
| 57 | X57 | 27 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 58 | X58 | 26 | Multigravida | Ya | Tidak |
| 59 | X59 | 26 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 60 | X60 | 32 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 61 | X61 | 20 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 62 | X62 | 33 | Primigravida | Ya | Tidak |
| 63 | X63 | 27 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 64 | X64 | 28 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 65 | X65 | 35 | Multigravida | Ya | Tidak |
| 66 | X66 | 29 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 67 | X67 | 19 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 68 | X68 | 27 | Multigravida | Tidak | Tidak |

| | | | | | |
|----|-----|----|--------------|-------|-------|
| 69 | X69 | 32 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 70 | X70 | 23 | Multigravida | Tidak | Tidak |
| 71 | X71 | 28 | Primigravida | Tidak | Tidak |
| 72 | X72 | 30 | Multigravida | Ya | Tidak |

Lampiran 3. Hasil SPSS

Frequencies

| | | Statistics | | | |
|---|---------|--------------|--------|---------|------|
| | | Atonia Uteri | Anemia | Paritas | Usia |
| N | Valid | 72 | 72 | 72 | 72 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 |

Frequency Table

| | | Atonia Uteri | | | |
|-------|-------|--------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | YA | 36 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| | TIDAK | 36 | 50.0 | 50.0 | 100.0 |
| | Total | 72 | 100.0 | 100.0 | |

| | | Anemia | | | |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | YA | 44 | 61.1 | 61.1 | 61.1 |
| | TIDAK | 28 | 38.9 | 38.9 | 100.0 |
| | Total | 72 | 100.0 | 100.0 | |

| | | Paritas | | | Cumulative |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Percent |
| Valid | Primigravida | 24 | 33.3 | 33.3 | 33.3 |
| | Multigravida | 48 | 66.7 | 66.7 | 100.0 |
| | Total | 72 | 100.0 | 100.0 | |

| | | Usia | | | Cumulative |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Percent |
| Valid | <20 | 2 | 2.8 | 2.8 | 2.8 |
| | 20 - 30 | 24 | 33.3 | 33.3 | 36.1 |
| | 31 - 40 | 39 | 54.2 | 54.2 | 90.3 |
| | >40 | 7 | 9.7 | 9.7 | 100.0 |
| | Total | 72 | 100.0 | 100.0 | |

Crosstabs

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|---------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Usia * Atonia Uteri | 72 | 100.0% | 0 | 0.0% | 72 | 100.0% |

Usia * Atonia Uteri Crosstabulation

Count

| | | Atonia Uteri | | Total |
|-------|---------|--------------|-------|-------|
| | | YA | TIDAK | |
| Usia | <20 | 2 | 0 | 2 |
| | 20 - 30 | 6 | 18 | 24 |
| | 31 - 40 | 23 | 16 | 39 |
| | >40 | 5 | 2 | 7 |
| Total | | 36 | 36 | 72 |

Crosstabs

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|---------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Usia * Atonia Uteri | 72 | 100.0% | 0 | 0.0% | 72 | 100.0% |

Usia * Atonia Uteri Crosstabulation

| | | | Atonia Uteri | | Total |
|---------|-------|-----------------------|--------------|--------|--------|
| | | | YA | TIDAK | |
| Usia | <20 | Count | 2 | 0 | 2 |
| | | % within Atonia Uteri | 5.6% | 0.0% | 2.8% |
| 20 - 30 | Count | 6 | 18 | 24 | |
| | | % within Atonia Uteri | 16.7% | 50.0% | 33.3% |
| 31 - 40 | Count | 23 | 16 | 39 | |
| | | % within Atonia Uteri | 63.9% | 44.4% | 54.2% |
| >40 | Count | 5 | 2 | 7 | |
| | | % within Atonia Uteri | 13.9% | 5.6% | 9.7% |
| Total | | Count | 36 | 36 | 72 |
| | | % within Atonia Uteri | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Paritas * Atonia Uteri | 72 | 100.0% | 0 | 0.0% | 72 | 100.0% |

Paritas * Atonia Uteri Crosstabulation

| | | Atonia Uteri | | Total | |
|---------|--------------|-----------------------|--------|--------|--------|
| | | YA | TIDAK | | |
| Paritas | Primigravida | Count | 7 | 17 | 24 |
| | | % within Atonia Uteri | 19.4% | 47.2% | 33.3% |
| | Multigravida | Count | 29 | 19 | 48 |
| | | % within Atonia Uteri | 80.6% | 52.8% | 66.7% |
| Total | | Count | 36 | 36 | 72 |
| | | % within Atonia Uteri | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Crosstabs

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|-----------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Anemia * Atonia Uteri | 72 | 100.0% | 0 | 0.0% | 72 | 100.0% |

Anemia * Atonia Uteri Crosstabulation

| | | Atonia Uteri | | Total | |
|--------|-------|-----------------------|--------|--------|--------|
| | | YA | TIDAK | | |
| Anemia | YA | Count | 29 | 15 | 44 |
| | | % within Atonia Uteri | 80.6% | 41.7% | 61.1% |
| | TIDAK | Count | 7 | 21 | 28 |
| | | % within Atonia Uteri | 19.4% | 58.3% | 38.9% |
| Total | | Count | 36 | 36 | 72 |
| | | % within Atonia Uteri | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Crosstabs

Case Processing Summary

| | Valid | | Cases Missing | | Total | |
|-----------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Anemia * Atonia Uteri | 72 | 100.0% | 0 | 0.0% | 72 | 100.0% |

Anemia * Atonia Uteri Crosstabulation

| | | Atonia Uteri | | Total | |
|--------|-------|-----------------------|--------|--------|--------|
| | | YA | TIDAK | | |
| Anemia | YA | Count | 29 | 15 | 44 |
| | | % within Atonia Uteri | 80.6% | 41.7% | 61.1% |
| | TIDAK | Count | 7 | 21 | 28 |
| | | % within Atonia Uteri | 19.4% | 58.3% | 38.9% |
| Total | | Count | 36 | 36 | 72 |
| | | % within Atonia Uteri | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 11.455 ^a | 1 | .001 | | |
| Continuity Correction ^b | 9.877 | 1 | .002 | | |
| Likelihood Ratio | 11.858 | 1 | .001 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .001 | .001 |
| Linear-by-Linear Association | 11.295 | 1 | .001 | | |
| N of Valid Cases | 72 | | | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

| | | Value | Approximate Significance |
|--------------------|-------------------------|-------|-----------------------------|
| Nominal by Nominal | Contingency Coefficient | .370 | .001 |
| N of Valid Cases | | 72 | |

Risk Estimate

| | Value | 95% Confidence Interval | |
|------------------------------------|-------|-------------------------|--------|
| | | Lower | Upper |
| Odds Ratio for Anemia (YA / TIDAK) | 5.800 | 2.013 | 16.715 |
| For cohort Atonia Uteri = YA | 2.636 | 1.341 | 5.182 |
| For cohort Atonia Uteri = TIDAK | .455 | .286 | .722 |
| N of Valid Cases | | 72 | |

Lampiran 4. Etik Penelitian



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



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 138/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 3 Maret 2021

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

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| No Protokol | UH21020130 | | No Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Asbar | | Sponsor | |
| Judul Peneliti | HUBUNGAN ANEMIA DALAM KEHAMILAN DENGAN KEJADIAN PERDARAHAN POST PARTUM KARENA ATONIA UTERI DI RSUP DR WAHIDIN SUDIROHUSODO PADA TAHUN 2015-2020 | | | |
| No Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 2 Maret 2021 | |
| No Versi PSP | | Tanggal Versi | | |
| Tempat Penelitian | RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar | | | |
| Jenis Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku 3 Maret 2021 sampai 3 Maret 2022 | Frekuensi review lanjutan | |
| Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K) | | Tanda tangan  | |
| Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med,Ph.D.,Sp.GK (K) | | Tanda tangan  | |

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : LB.02.01/2.2/11860/2021
Hal : Izin Penelitian

21 Juli 2021

Yth. Kepala Instalasi Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : **Asbar**
NIM : **C011181102**
Prog. Studi : **Sarjana Kedokteran**
Institusi : **Fakultas Kedokteran Univ. Hasanuddin Makassar**
No. HP : **089654297232**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul “**Hubungan Anemia dalam Kehamilan dengan Kejadian Perdarahan Postpartum karena Atonia Uteri di RSUP DR Wahidin Sudirohusodo pada Tahun 2015 - 2020**”, sesuai surat dari Ketua PSSK FKUH, dengan Nomor **3457/UN4.6.8/PT.01.04/2021**, tertanggal **18 Februari 2021**. Penelitian ini berlangsung sejak tanggal **21 Juli s.d 21 September 2021**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti:

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19.

Setelah penelitian dilakukan, segera melaporkan Hasil Penelitian kepada Sub Bagian Penelitian dan Pengembangan untuk mendapatkan Surat Keterangan Selesai Meneliti.

Demikian, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



Pt. Direktur Jendral, Pendidikan dan Penelitian

Wahyuni B, SKM, M.Kes
NIP 197110271997032001





UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
BUKTI PEMBAYARAN TARIF PROPOSAL PENELITIAN

YTH. PIMPINAN PT. BANK NEGARA INDONESIA (PERSERO)
 CABANG MAKASSAR

HARAP DITERIMA DAN DIBUKUKAN KE DALAM REKENING REKTOR UNIVERSITAS HASANUDDIN
 NOMOR : 0065.6699.86 UANG SEJUMLAH RP.

TERBILANG (

BUKTI INI HARUS
 DISIMPAN DENGAN
 BAIK

Pembayaran :

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| 1. Proposal Diploma dan S1 | Rp. 100,000 |
| 2. Proposal S2 | Rp. 200,000 |
| 3. Proposal S3 | Rp. 300,000 |
| 4. Proposal dibiayai Pemerintah | Rp. 1,000,000 |
| 5. Proposal Kerjasama Multisentral | Rp. 3,000,000 |

Putih : Peneliti
Biru : Komisi Etik
Kuning : Fakultas
Hijau : Bank
Merah : Keuangan

| |
|------------------------|
| NAMA : ASBAR |
| NIP / STB : 0011181102 |
| BAGIAN : FKUH |

Telah diterima oleh
 PT. Bank BNI (PERSERO)

Makassar,
 a.n. REKTOR / KETUA TIM KOMISI ETIK PENELITIAN
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNHAS

an.

Prof. DR.dr. Suryani As'ad, Msc., Sp.GK
 NIP. 196005041966012002

(.....)