

DAFTAR PUSTAKA

- Ashari, Gbariellyn Sura Pongsibidang, andi M. (2019). Pengaruh Senam Prenatal Yoga terhadap Penurunan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Influence of Yoga Prenatal Gym to Decreasing in Anxiety of Third Trimester Pregnant Women. *JURNAL Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 15(1, Maret), 55–62. <https://doi.org/DOI : http://dx.doi.org/10.30597/mkmi.v15i1.5554>
- Astuti, T., Desvianti, R. A., & Bangsawan, M. (2019). Pengaruh Psikoedukasi terhadap Kecemasan Ibu Pre Operasi Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan*, 10(April), 121–126.
- Bingan, E. C. S. (2019). Pengaruh Prenatal Gentle Yoga dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kesehatan*, 10(November), 466–472.
- Chen, P. J., Yang, L., Chou, C. C., Li, C. C., Chang, Y. C., & Liaw, J. J. (2017). Effects of prenatal yoga on women's stress and immune function across pregnancy: A randomized controlled trial. *Complementary Therapies in Medicine*, 31, 109–117. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2017.03.003>
- Dunkel Schetter, C., Niles, A. N., Guardino, C. M., Khaled, M., & Kramer, M. S. (2016). Demographic, Medical, and Psychosocial Predictors of Pregnancy Anxiety. *Paediatric and Perinatal Epidemiology*, 30(5), 421–429. <https://doi.org/10.1111/ppe.12300>
- Fathua Nurul Rahma. (2014). *HUBUNGAN SENAM YOGA TERHADAP KUALITAS PENINGKATAN TIDUR PADA IBU HAMIL TRIMESTER II* [Universitas Muhammadiyah Surakarta]. <http://eprints.ums.ac.id/30487/>
- Field, T. (2017). Prenatal anxiety effects: A review. *Infant Behavior and Development*, 49(August), 120–128.

<https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2017.08.008>

Field, T., Diego, M., Hernandez-Reif, M., Schanberg, S., Kuhn, C., Yando, R., & Bendell, D. (2003). Pregnancy anxiety and comorbid depression and anger: Effects on the fetus and neonate. *Depression and Anxiety*, 17(3), 140–151. <https://doi.org/10.1002/da.10071>

Goodall, M., & Diddle, A. W. (1971). Epinephrine and norepinephrine in pregnancy. A comparative study of the adrenal gland and catechol output in different species of animals and man. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 111(7), 896–904. [https://doi.org/10.1016/0002-9378\(71\)90944-6](https://doi.org/10.1016/0002-9378(71)90944-6)

Hagins, M., Rundle, A., Consedine, N. S., & Khalsa, S. B. S. (2014). A Randomized Controlled Trial Comparing the Effects of Yoga With an Active Control on Ambulatory Blood Pressure in Individuals With Prehypertension and Stage 1 Hypertension. *Journal of Clinical Hypertension*, 16(1), 54–62. <https://doi.org/10.1111/jch.12244>

Hamdiah, Ari Suwondo, Triana Sri Hardjanti, Ariawan Soejoenoes, M. C. A. (2017). EFFECT OF PRENATAL YOGA ON ANXIETY, BLOOD PRESSURE, AND FETAL HEART RATE IN PRIMIGRAVIDA MOTHERS. *Belitung Nursing Journal*, 3(3, Juni), 246–254. <https://doi.org/https://doi.org/10.33546/bnj.99>

Hanifah, D., & Utami, S. (2019). FACTORS OF ANTENATAL ANXIETY. *Midwifery Journal*, 5(01), 77–88.

Hidayati, U., Direct, S., & Persalinan, P. (2019). *SYSTEMATIC REVIEW : SENAM HAMIL UNTUK MASA KEHAMILAN DAN PERSIAPAN PERSALINAN A Systematic Review: Pregnancy Exercise for Pregnancy Moment and*. 7(2), 8–15.

Holzman, C., Senagore, P., Tian, Y., Bullen, B., Devos, E., Leece, C., Zanella, A., Fink, G., Rahbar, M. H., & Sapkal, A. (2009). Maternal

- catecholamine levels in midpregnancy and risk of preterm delivery. *American Journal of Epidemiology*, 170(8), 1014–1024. <https://doi.org/10.1093/aje/kwp218>
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia*.
- Maharani, S., & Hayati, F. (2020). Pengaruh Prenatal Gentle Yoga Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Persalinan. *Jurnal Endurance*, 5(1), 161. <https://doi.org/10.22216/jen.v5i1.4524>
- Mariyam Ulfa Sukorini. (2017). *hubungan gangguan kenyamanan fisik dan penyakit dengan kualitas tidur ibu hamil trimester III*. November, 1–12. <https://doi.org/10.20473/ijph.v12i1.2017.1-12>
- Miftah Hariyanto. (2015). *PENGARUH SENAM YOGA TERHADAP TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DI PRAKTIK BIDAN MANDIRI KABUPATEN BOYOLAL*. Universitas MUhammadiyah Surakarta.
- Newham, J. J., Ph, D., Wittkowski, A., D, C. P., Hurley, J., Aplin, J. D., Ph, D., Westwood, M., & Ph, D. (2014). *EFFECTS OF ANTENATAL YOGA ON MATERNAL ANXIETY AND DEPRESSION: A RANDOMIZED*. 640(December 2013), 631–640. <https://doi.org/10.1002/da.22268>
- Novelia, S., Sitanggang, T. W., & Yulianti, A. (2018). Effects of Yoga Relaxation on Anxiety Levels among Pregnant Women. *Nurse Media Journal of Nursing*, 8(2), 86–95.
- Novi Elisadevi. (2018). *STATUS KESEHATAN MENTAL IBU HAMIL DI BANJARNEGARA* [Universitas Muhammadiyah Surakarta]. <http://eprints.ums.ac.id/62482/12/2.html> halaman depan2-3 novi.pdf
- Nurul Rahmitha. (2017). *TINGKAT KECEMASAN PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER KETIGA DI PUSKESMAS KECAMATAN TAMALANREA MAKASSAR*. In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01). <http://www.albayan.ae>

- Oktaviani, M. A., & Notobroto, H. basuki. (2014). Perbandingan Tingkat Konsistensi Normalitas Distribusi Metode. *Jurnal Biometrika Dan Kependudukan*, 3(2), 127–135.
- P Vijayalakshmi, Madanmohan, A B Bhavanani, Asmita Patil, K. B. (2004). No Title. *Indian J Physiol Pharmacol*, 48(1), 59–64.
- Pablo Huidobro-Toro, J., & Verónica Donoso, M. (2004). Sympathetic co-transmission: The coordinated action of ATP and noradrenaline and their modulation by neuropeptide Y in human vascular neuroeffector junctions. *European Journal of Pharmacology*, 500(1-3 SPEC. ISS.), 27–35. <https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2004.07.008>
- Schetter, C. D. (2011). Psychological Science on Pregnancy: Stress Processes , Biopsychosocial Models , and Emerging Research Issues. *Annual Reviews Psychol*, 62(November 2010), 531–558. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.031809.130727>
- Septianingrum, Y. (2015). Terhadap Penurunan Stres , Kecemasan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 8(2), 206–212.
- Sofiyana, Ana and Himawan, AriBudi and Soeharto, B. palarto. (2017). Hubungan tingkat pengetahuan, sikap, dan perilaku suami terhadap deteksi dini kehamilan resiko tinggi di kelurahan Bandarharjo, Semarang Utara 2017. *Journal Undip*. eprints.undip.ac.id/63547/
- Somma-Pillay, P., Piercy-Nelson, C., Tolppanen, H., & Mebazaa, A. (2016). Page0035. *Cardiovascular Journal Of Africa*, 27(2), 89–94. <https://doi.org/10.5830/CVJA-2016-021>
- Stephens, I. (2017). Medical Yoga Therapy. *Children*, 4(2), 12. <https://doi.org/10.3390/children4020012>
- Sun, Y., Huang, K., Hu, Y., Yan, S., Xu, Y., Zhu, P., & Tao, F. (2019). Pregnancy-specific anxiety and elective cesarean section in primiparas: A cohort study in China. *PLoS ONE*, 14(5), 1–13.

- <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0216870>
- Surijadi, S. (2014). *Pengaruh terapi elektroakupunktur terhadap kadar serotonin darah pasien dengan gejala ansietas* tesis. Universitas Indonesia.
- Susilawati, L. P. P. D. dan L. K. P. A. (2013). Pengaruh Dukungan Suami Terhadap Istri Yang Mengalami Kecemasan Pada Kehamilan Trimester Ketiga Di Kabupaten Gianyar Luh Putu Prema Diani dan Luh Kadek Pande Ary Susilawati. *Jurnal Psikologi Udayana*, 1(1), 1–11.
- Tanner, C. D. S. and L. (2015). *Anxiety, depression and stress in pregnancy: implications for mothers, children, research, and practice*. 25(2), 141–148. <https://doi.org/10.1097/YCO.0b013e3283503680>. Anxiety
- Timotius, P. D. K. H. (2018). *OTAK DAN PERILAKU* (Aditya A. C. (ed.); Novia Chri). CV. ANDI OFFSET.
- Trias Novitasari □, Tri Esti Budiningsih, M. I. M. (2018). Depresi dan Kesejahteraan Spiritual pada Ibu Hamil Risiko Tinggi Depression and Spiritual Well-Being Among High-Risk Pregnant Women. *Jurnal Psikologi Teori Dan Terapan*, 8(2), 145–153. <https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/56560668/7.pdf>.
- Vidayanti, H., Puspitasari, I. M., Sinuraya, R. K., Farmasi, F., Padjadjaran, U., & Anxetas, T. (2015). *Farmaka Farmaka*. 16, 196–213.
- Wiyar Annerangi, H. (2013). *ANTENATAL DI PUSKEMAS KECAMATAN PASAR MINGGU TAHUN 2013 April*. <http://www.lib.ui.ac.id/naskahringkas/2015-09/S53325-wiyarannerangi>
- Xian, T., Zhuo, L., Dihui, H., & Xiaoni, Z. (2019). *Journal of Affective Disorders Influencing factors for prenatal Stress , anxiety and depression in early pregnancy among women in Chongqing , China*. 253(May), 292–302. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.05.003>

Zamriati, W. O. (2013). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KECEMASAN IBU HAMIL MENJELANG PERSALINAN DI POLI KIA PKM TUMINTING. *Ejournal Keperawatan (e-Kp)*, 1 No. 1(Agustus).

<https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/jkp/article/view/2249>

Lampiran 1

**EFEKTIVITAS PRENATAL GENTLE YOGA TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN DAN KADAR HORMON NOREPHINEFRINE
PADA IBU HAMIL RESIKO TINGGI**

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir pada program studi ilmu kebidanan Sekolah pasca sarjana universitas hasanuddin, menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nam : Andi Sulastri

Nim : P102181013

Judul : Efektivitas Prenatal Gentle Yoga Terhadap Tingkat Kecemasan Dan Kadar Hormon Norephinefrine Pada Ibu Hamil Resiko Tinggi

Saya harap penelitian ini tidak akan mempunyai dampak negative serta merugikan bagi saya, sehingga saya akan menjawab benar-benar dapat dirahasiakan

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan kira digunakan sebagaimana semestinya

Responden

(.....)

Lampiran 2. Data Demografi Responden

INSTRUMEN PENELITIAN

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

I. Identitas Responden		
1. Tanggal		
2. Tanggal Lahir/Umur	/ tahun	
II. Status Kesehatan		
1. Perencanaan Kehamilan	Ya/Tidak	
2. Riwayat Obstetri	G :	P :
3. Usia Kehamilan	Minggu	Hari
4. Jarak Kehamilan	Tahun	Bulan
5. Komplikasi dalam Kehamilan	Ya/Tidak	
6. Riwayat Penyakit dalam Keluarga		
7. Berat badan	Kg	
8. Tinggi Badan	Cm	
9. BMI		
III. Status Sosio Ekonomi		
1. Pendidikan Terakhir		
2. Status Kepemilikan Rumah		
3. Penghasilan	Suami	
	Istri	
4. Anggota Keluarga dalam Rumah		
IV. Pemeriksaan HARS dan Norepinefrine		
1. Pre Test		
2. Mid Tes		
3. Post Test		

Lampiran 3. Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)

**HAMILTON ANXIETY RATING SCALE
(HARS)**

Nomor Responden : _____

Nama Responden : _____

Tanggal Pemeriksaan : _____

NO	PERTANYAAN	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas a. Cemas b. Firasat buruk c. Takut akan pikiran sendiri d. Mudah tersinggung					
2	Ketegangan a. Merasa tegang b. Lesu c. Tak bisa istirahat tenang d. Mudah terkejut e. Mudah menangis f. Gemetar g. Gelisah					
3	Ketakutan a. Pada gelap b. Pada orang asing c. Ditinggal sendiri d. Pada binatang besar e. Pada keramaian lalu lintas f. Pada kerumunan banyak orang					
4	Gangguan Tidur a. Susah tidur b. Terbangun tengah malam c. Tidak nyenyak d. Bangun dengan lesu e. Banyak mimpi-mimpi f. Mimpi buruk g. Mimpi menakutkan					
5	Gangguan Kecerdasan a. Susah berkonsentrasi b. Daya ingat buruk					
6	Perasaan Depresi a. Hilangnya minat b. Berkurangnya kesenangan pada hobi					

	c. Sedih d. Bangun dini hari e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari				
7	Gejala Somatic (Otot) a. Sakit dan nyeri di otot-otot b. Kaku c. Kedutan otot d. Gigi gemerutuk e. Suara tidak stabil				
8	Gejala Somatic (Sensorik) a. Tinnitus b. Pengelihatan kabur c. Muka merah atau pucat d. Merasa lemah e. Perasaan ditusuk-tusuk				
9	Gejala Kardiovaskuler a. Takikardi b. Berdebar c. Nyeri dada d. Denyut nadi mengeras e. Perasaan lesu/lemas seperti mau pingsan f. Detak jantung menghilang (berhenti sebentar)				
10	Gejala Respiratori a. Perasan tertekan di dada b. Perasaan tercekik c. Merasa napas pendek atau sesak d. Sering menarik napas panjang				
11	Gejala Gastrointestinal a. Sulit menelan b. Mual, muntah c. Ennek d. Konstipasi e. Perut melilit f. Defekasi lembek g. Gangguan pencernaan h. Nyeri lambung i. Rasa panas di perut j. Berat badan menurun k. Perut terasa panas atau kembung				
12	Gejala Urogenital a. Sering kencing b. Tidak dapat menahan kencing				
13	Gejala Otonom a. Mulut kering b. Muka kering c. Mudah berkeringat d. Sering pusing atau sakit kepala e. Bulu romba berdiri				
14	Tingkah Laku Pada Wawancara a. Gelisah				

	b. Tidak tenang c. Jari gemetar d. Mengerutkan dahi atau kening e. Muka tegang f. Tonus otot meningkat g. Napas pendek dan cepat h. Muka merah					
	SKOR TOTAL					

Cara penilaian :

Dengan system scoring yaitu :

- a. Skor 0 = Tidak ada gejala
- b. Skor 1 = Ringan (satu gejala)
- c. Skor 2 = Sedang (satu atau dua gejala)
- d. Skor 3 = Berat (lebih dua gejala)
- e. Skor 4 = Berat Sekali (semua gejala)

Total Skor

- a. Kurang dari 14 = Tidak ada kecemasan
- b. 14 – 20 = Kecemasan Ringan
- c. 21 – 27 = Kecemasan Sedang
- d. 28 – 41 = Kecemasan Berat
- e. 42 – 56 = Kecemasan Berat Sekali

MASTER TABELA1:N28
EFEKTIVITAS PRENATAL GENTLE YOGA TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN KADAR HORMON NOREPHINEFRINE PADA IBU HAMIL RESIKO TINGGI

KODE PASIEN (NO)	CODE	UMUR	GRAVIDA	UMUR KEHAMILAN	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	AGAMA	BB	TB	SKOR HARS			ELISA		
										Pre	Mid	Post	Pre	Mid	Post
I1	1	33	2	28 MINGGU	2	1	1	65	1.55	20	19	16	18.42	19.32	12.2
I2	1	33	2	24 MINGGU	2	1	1	50	1.54	25	21	17	11.24	16.55	7.8
I3	1	25	1	22 MINGGU	2	1	1	50	1.59	19	15	12	24.49	14.57	15.45
I4	1	26	2	30 MINGGU	2	2	1	56	1.55	23	19	19	11.97	14.45	11.11
I5	1	23	2	25 MINGGU	1	1	1	47	1.58	14	12	12	18.73	20.56	20.4
I6	1	34	2	29 MINGGU	1	2	2	60	1.6	21	16	13	17.53	10.8	19.28
I7	1	22	1	23 MINGGU	2	2	1	55	1.54	30	25	19	20.83	17.85	14.11
I8	1	30	2	21 MINGGU	2	1	1	64	1.52	28	24	17	16.96	15.56	13.42
I9	1	35	2	28 MINGGU	2	2	2	65	1.54	30	27	20	24.71	17.39	14.98
I10	1	22	2	29 MINGGU	2	1	1	52	1.59	27	21	15	14.52	12.3	9.46
I11	1	26	1	25 MINGGU	2	1	2	49	1.48	30	25	20	23.92	19.98	13.81
I12	1	26	2	21 MINGGU	2	1	1	52	1.45	18	16	12	13.56	14.52	11.64
C1	2	27	1	21 MINGGU	2	1	1	50	1.55	23	17	14	23.89	15.08	13.51
C2	2	33	2	24 MINGGU	2	1	1	57	1.49	26	24	22	15.88	6.54	12.41
C3	2	28	2	23 MINGGU	2	2	1	53	1.5	26	25	25	19.78	19.63	17.17
C4	2	35	2	28 MINGGU	2	1	2	59	1.57	28	25	23	14.39	15.11	18.41
C5	2	31	1	22 MINGGU	2	1	2	57	1.48	18	15	15	14.13	18.97	20.98
C6	2	21	1	24 MINGGU	2	1	1	50	1.52	18	18	20	11.78	15.56	11.1

C7	2	34	2	29 MINGGU	2	1	1	64	1.56	23	22	20	11.48	14.97	24.03
C8	2	32	2	24 MINGGU	2	2	1	59	1.6	19	18	15	15.29	13.74	17.3
C9	2	28	2	30 MINGGU	1	2	2	53	1.59	28	26	26	19.47	21.71	15.92
C10	2	24	1	30 MINGGU	1	1	1	60	1.55	27	25	24	14.69	10.68	24.42
C11	2	22	2	21 MINGGU	2	1	1	51	1.53	19	19	17	13.44	21.27	21.45
C12	2	29	2	23 MINGGU	4	2	1	49	1.55	27	25	24	12.33	13.38	14.89

KETERANGAN

Kode Pasien		Gravida		Pendidikan	
Intervensi : 1		primigravida : 1		Tinggi : 1	
Kontrol : 2		Multigravida : 2		rendah : 2	
Pekerjaan		Agama			
Bekerja : 1		Islam : 1			
Tidak Bekekerja : 2		Kristen : 2			

**KARAKTERISTIK RESPONDEN
EFEKTIVITAS PRENATAL GENTLE YOGA TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN
KADAR HORMON NOREPINEFRINE PADA IBU HAMIL
PRIMIGRAVIDA DAN MULTIGRAVIDA**

GRAVID * KELOMPOK

Crosstab

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
GRAVID	PRIMIGRAVIDA	Count	3	4	7
		% within GRAVID	42.9%	57.1%	100.0%
		% within KELOMPOK	25.0%	33.3%	29.2%
		% of Total	12.5%	16.7%	29.2%
	MULTIGRAVIDA	Count	9	8	17
		% within GRAVID	52.9%	47.1%	100.0%
		% within KELOMPOK	75.0%	66.7%	70.8%
		% of Total	37.5%	33.3%	70.8%
Total	Count	12	12	24	
	% within GRAVID	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within KELOMPOK	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.202 ^a	1	.653		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.202	1	.653		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.193	1	.660		
N of Valid Cases	24				

PENDIDIKAN * KELOMPOK

Crosstab

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
PENDIDIKAN	TINGGI	Count	2	3	5
		% within PENDIDIKAN	40.0%	60.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	16.7%	25.0%	20.8%
		% of Total	8.3%	12.5%	20.8%

RENDAH	Count	10	9	19
	% within PENDIDIKAN	52.6%	47.4%	100.0%
	% within KELOMPOK	83.3%	75.0%	79.2%
	% of Total	41.7%	37.5%	79.2%
Total	Count	12	12	24
	% within PENDIDIKAN	50.0%	50.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.253 ^a	1	.615		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.254	1	.614		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.242	1	.623		
N of Valid Cases	24				

PEKERJAAN * KELOMPOK

Crosstab

		KELOMPOK		Total
		INTERVENSI	KONTROL	
PEKERJAAN	BEKERJA	Count	8	16
		% within PEKERJAAN	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	66.7%	66.7%
		% of Total	33.3%	66.7%
	TIDAK BEKERJA	Count	4	8
		% within PEKERJAAN	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	33.3%	33.3%
		% of Total	16.7%	33.3%
Total		Count	12	24
		% within PEKERJAAN	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.667
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	24				

AGAMA * KELOMPOK**Crosstab**

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
AGAMA ISLAM	Count		9	9	18
	% within AGAMA		50.0%	50.0%	100.0%
	% within KELOMPOK		75.0%	75.0%	75.0%
	% of Total		37.5%	37.5%	75.0%
KRISTEN	Count		3	3	6
	% within AGAMA		50.0%	50.0%	100.0%
	% within KELOMPOK		25.0%	25.0%	25.0%
	% of Total		12.5%	12.5%	25.0%
Total	Count		12	12	24
	% within AGAMA		50.0%	50.0%	100.0%
	% within KELOMPOK		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.680
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	24				

IMT * KELOMPOK**Crosstab**

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
IMT	BERAT BADAN NORMAL	Count	5	5	10
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	41.7%	41.7%	41.7%
		% of Total	20.8%	20.8%	41.7%
	BERAT BADAN BERLEBIH	Count	7	7	14
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	58.3%	58.3%	58.3%
		% of Total	29.2%	29.2%	58.3%
Total		Count	12	12	24
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.660
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	24				

USIA KEHAMILAN * KELOMPOK**Crosstab**

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
USIAKEHAMILAN	20 MINGGU -	Count	4	5	9
		% within USIAKEHAMILAN	44.4%	55.6%	100.0%
		% within KELOMPOK	33.3%	41.7%	37.5%
		% of Total	16.7%	20.8%	37.5%
	24 MINGGU -	Count	3	2	5
		% within USIAKEHAMILAN	60.0%	40.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	25.0%	16.7%	20.8%
		% of Total	12.5%	8.3%	20.8%
	27 MINGGU	Count			
		% within USIAKEHAMILAN			
		% within KELOMPOK			
		% of Total			

	28 MINGGU - Count	5	5	10
	30 MINGGU % within USIAKEHAMILAN	50.0%	50.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	41.7%	41.7%	41.7%
	% of Total	20.8%	20.8%	41.7%
Total	Count	12	12	24
	% within USIAKEHAMILAN	50.0%	50.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.311 ^a	.856
Likelihood Ratio	.313	.855
Linear-by-Linear Association	.051	.822
N of Valid Cases	24	

KECEMASAN * KELOMPOK**Crosstab**

KECEMASAN	RINGAN	Count	KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
KECEMASAN	RINGAN	Count	4	4	8
		% within KECEMASAN	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	33.3%	33.3%	33.3%
		% of Total	16.7%	16.7%	33.3%
	SEDANG	Count	4	6	10
		% within KECEMASAN	40.0%	60.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	33.3%	50.0%	41.7%
		% of Total	16.7%	25.0%	41.7%
	BERAT	Count	4	2	6
		% within KECEMASAN	66.7%	33.3%	100.0%
		% within KELOMPOK	33.3%	16.7%	25.0%
		% of Total	16.7%	8.3%	25.0%
Total		Count	12	12	24
		% within KECEMASAN	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.067 ^a	2	.587
Likelihood Ratio	1.082	2	.582
Linear-by-Linear Association	.277	1	.599
N of Valid Cases	24		

UJI WILCOXON
EFEKTIVITAS PRENATAL GENTLE YOGA TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN
KADAR HORMON NOREPHINEFRINE PADA IBU HAMIL

Statistics

		PreHARS Kontrol	MidHARS Kontrol	PostHARS Kontrol	PreHARSInterv ensi	MidHARSInterve nsi	PostHARSInterve nsi
N	Valid	12	12	12	12	12	12
	Missing	12	12	12	12	12	12
Mean		23.50	21.58	20.42	23.75	20.00	16.00
Median		24.50 ^a	23.00 ^a	21.33 ^a	24.00 ^a	20.00 ^a	16.33 ^a
Minimum		18	15	14	14	12	12
Maximum		28	26	26	30	27	20
Percentiles	25	19.00 ^b	18.00 ^b	16.33 ^b	19.50 ^b	16.00 ^b	12.75 ^b
	50	24.50	23.00	21.33	24.00	20.00	16.33
	75	27.00	25.00	24.00	28.50	24.33	19.00

a. Calculated from grouped data.

b. Percentiles are calculated from grouped data.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
MidHARSKontrol - PreHARSKontrol	Negative Ranks	10 ^a	5.50	55.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	2 ^c		
	Total	12		
PostHARSKontrol - MidHARSKontrol	Negative Ranks	8 ^d	5.00	40.00
	Positive Ranks	1 ^e	5.00	5.00
	Ties	3 ^f		
	Total	12		
PostHARSKontrol - PreHARSKontrol	Negative Ranks	11 ^g	6.82	75.00
	Positive Ranks	1 ^h	3.00	3.00
	Ties	0 ⁱ		
	Total	12		
MidHARSIntervensi - PreHARSIntervensi	Negative Ranks	12 ^j	6.50	78.00
	Positive Ranks	0 ^k	.00	.00
	Ties	0 ^l		
	Total	12		
MidHARSIntervensi - PostHARSIntervensi	Negative Ranks	0 ^m	.00	.00
	Positive Ranks	10 ⁿ	5.50	55.00
	Ties	2 ^o		

Total	12			
PostHARSIntervensi -	Negative Ranks	12 ^p	6.50	78.00
PreHARSIntervensi	Positive Ranks	0 ^q	.00	.00
	Ties	0 ^r		
	Total	12		

- a. MidHARSKontrol < PreHARSKontrol
- b. MidHARSKontrol > PreHARSKontrol
- c. MidHARSKontrol = PreHARSKontrol
- d. PostHARSKontrol < MidHARSKontrol
- e. PostHARSKontrol > MidHARSKontrol
- f. PostHARSKontrol = MidHARSKontrol
- g. PostHARSKontrol < PreHARSKontrol
- h. PostHARSKontrol > PreHARSKontrol
- i. PostHARSKontrol = PreHARSKontrol
- j. MidHARSIntervensi < PreHARSIntervensi
- k. MidHARSIntervensi > PreHARSIntervensi
- l. MidHARSIntervensi = PreHARSIntervensi
- m. MidHARSIntervensi < PostHARSIntervensi
- n. MidHARSIntervensi > PostHARSIntervensi
- o. MidHARSIntervensi = PostHARSIntervensi
- p. PostHARSIntervensi < PreHARSIntervensi
- q. PostHARSIntervensi > PreHARSIntervensi
- r. PostHARSIntervensi = PreHARSIntervensi

Test Statistics^a

	MidHARS Kontrol - PreHARS Kontrol	PostHARS Kontrol - MidHARSK ontrol	PostHARS Kontrol - PreHARSK ontrol	MidHARSInterve nsi - PreHARSInterve nsi	MidHARSInterve nsi - PostHARSInterve nsi	PostHARSInterve nsi - PreHARSInterve nsi
Z	-2.831 ^b	-2.114 ^b	-2.841 ^b	-3.077 ^b	-2.816 ^c	-3.064 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.005	.034	.005	.002	.005	.002

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

c. Based on negative ranks.

Statistics

		PreELISA Kontrol	MidELISA Kontrol	PostELISA Kontrol	PreELISAInter vensi	MidELISAInter vensi	PostELISAInter vensi
N	Valid	12	12	12	12	12	12
	Missing	12	12	12	12	12	12
Mean		15.55	15.55	17.63	18.07	16.15	13.64
Median		14.54 ^a	15.09 ^a	17.24 ^a	17.98 ^a	16.06 ^a	13.62 ^a
Minimum		11	7	11	11	11	8
Maximum		24	22	24	25	21	20
Percentiles	25	12.89 ^b	13.56 ^b	14.20 ^b	14.04 ^b	14.49 ^b	11.38 ^b
	50	14.54	15.09	17.24	17.98	16.06	13.62
	75	17.68	19.30	21.22	22.38	18.59	15.22

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
MidELISAKontrol -	Negative Ranks	5 ^a	7.20	36.00
PreELISAKontrol	Positive Ranks	7 ^b	6.00	42.00
	Ties	0 ^c		
	Total	12		
PostELISAKontrol -	Negative Ranks	4 ^d	6.25	25.00
MidELISAKontrol	Positive Ranks	8 ^e	6.63	53.00
	Ties	0 ^f		
	Total	12		
PostELISAKontrol -	Negative Ranks	5 ^g	5.40	27.00
PreELISAKontrol	Positive Ranks	7 ^h	7.29	51.00
	Ties	0 ⁱ		
	Total	12		
MidELISAIntervensi -	Negative Ranks	7 ^j	8.00	56.00
PreELISAIntervensi	Positive Ranks	5 ^k	4.40	22.00
	Ties	0 ^l		
	Total	12		
MidELISAIntervensi -	Negative Ranks	2 ^m	6.50	13.00
PostELISAIntervensi	Positive Ranks	10 ⁿ	6.50	65.00
	Ties	0 ^o		
	Total	12		
PostELISAIntervensi -	Negative Ranks	10 ^p	7.30	73.00
PreELISAIntervensi	Positive Ranks	2 ^q	2.50	5.00
	Ties	0 ^r		
	Total	12		

a. MidELISAKontrol < PreELISAKontrol

b. MidELISAKontrol > PreELISAKontrol

- c. MidELISA Kontrol = PreELISA Kontrol
- d. PostELISA Kontrol < MidELISA Kontrol
- e. PostELISA Kontrol > MidELISA Kontrol
- f. PostELISA Kontrol = MidELISA Kontrol
- g. PostELISA Kontrol < PreELISA Kontrol
- h. PostELISA Kontrol > PreELISA Kontrol
- i. PostELISA Kontrol = PreELISA Kontrol
- j. MidELISA Intervensi < PreELISA Intervensi
- k. MidELISA Intervensi > PreELISA Intervensi
- l. MidELISA Intervensi = PreELISA Intervensi
- m. MidELISA Intervensi < PostELISA Intervensi
- n. MidELISA Intervensi > PostELISA Intervensi
- o. MidELISA Intervensi = PostELISA Intervensi
- p. PostELISA Intervensi < PreELISA Intervensi
- q. PostELISA Intervensi > PreELISA Intervensi
- r. PostELISA Intervensi = PreELISA Intervensi

Test Statistics^a

	MidELISA Kontrol - PreELISA Kontrol	PostELISA Kontrol - MidELISA Kontrol	PostELISA Kontrol – PreELISA K ontrol	MidELISA Int ervensi - PreELISA Int ervensi	MidELISA Interv ensi - PostELISA Interv ensi	PostELISA Interv ensi - PreELISA Interv ensi
Z	-.235 ^b	-1.098 ^b	-.941 ^b	-1.334 ^c	-2.040 ^b	-2.667 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.814	.272	.347	.182	.041	.008

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Based on positive ranks.

UJI MANN WHITNEY
EFEKTIVITAS PRENATAL GENTLE YOGA TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN
KADAR HORMON NOREPHINEFRINE PADA IBU HAMIL

SKOR HARS (*Hamilton Anxiety Rating Scale*)

Ranks

	HARSSS	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PRE	INTERVENSI	12	13.08	157.00
	KONTROL	12	11.92	143.00
	Total	24		
POST	INTERVENSI	12	9.00	108.00
	KONTROL	12	16.00	192.00
	Total	24		

Test Statistics^a

	PRE	POST
Mann-Whitney U	65.000	30.000
Wilcoxon W	143.000	108.000
Z	-.406	-2.438
Asymp. Sig. (2-tailed)	.684	.015
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.713 ^b	.014 ^b

a. Grouping Variable: HARSSS

b. Not corrected for ties.

ELISA (*Enzyme Linkedimmuno Sorbent Assay*)

Ranks

	ELISA	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PRE	INTERVENSI	12	14.42	173.00
	KONTROL	12	10.58	127.00
	Total	24		
POST	INTERVENSI	12	9.42	113.00
	KONTROL	12	15.58	187.00
	Total	24		

Test Statistics^a

	PRE	POST
Mann-Whitney U	49.000	35.000
Wilcoxon W	127.000	113.000
Z	-1.328	-2.136
Asymp. Sig. (2-tailed)	.184	.033
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.198 ^b	.033 ^b

a. Grouping Variable: ELISA

b. Not corrected for ties.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR, 90245, TELP: (0411) 585036
FAX: (0411) 586200 (6 SALURAN) 584002 FAX: (0411) 585188

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor: 5298 /UN4.20/HK.04/2019

tentang

PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN
A.N. ANDI SULASTRI NOMOR POKOK: P102181013
SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Nomor: 825/UN4.20.5/DA.04.08/2019 tanggal 11 Oktober 2019 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Judul Tesis bagi Sdr. **ANDI SULASTRI** Nomor Pokok: **P102181013**.
- Menimbang : a. Bawa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **ANDI SULASTRI** Nomor Pokok: **P102181013**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis.
- b. Bawa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

M E M U T U S K A N

- Menetapkan PERTAMA : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **ANDI SULASTRI** Nomor Pokok: **P102181013**, Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. Dr. dr. Saidah Syamsuddin, Sp.Kj (Ketua)
2. Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes. (Anggota)
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Sekolah Pascasarjana Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.



Tembusan Kepada Yth.:

1. Para Wakil Dekan SPs-UNHAS
2. Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan SPs-UNHAS
3. Sdr. **ANDI SULASTRI**
4. Pertinggal



SURAT KEPUTUSAN
DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor: L319/UN4.20/PP.35/2019

tentang
PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN
A.N. ANDI SULASTRI NOMOR POKOK: P102181013
SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Nomor: 826/UN4.20.5/PP.23/2019 tanggal 11 Oktober 2019 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **ANDI SULASTRI** Nomor Pokok: **P102181013**.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **ANDI SULASTRI** Nomor Pokok: **P102181013**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

M E M U T U S K A N

- Menetapkan
PERTAMA : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **ANDI SULASTRI** Nomor Pokok: **P102181013**, Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. **Dr. dr. Saidah Syamsuddin, Sp.Kj** Ketua
 2. **Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes.** Sekertaris
 3. **dr. Erlyn Limoa, Ph.D., Sp.KJ** Anggota
 4. **Dr.dr Nugraha Pelupessy, Sp.OG (K)** Anggota
 5. **Dr Azniah, SKM.,M.Kes** Anggota
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Sekolah Pascasarjana Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.



Ditetapkan di: Makassar
Pada Tanggal: 11 Oktober 2019

Prof. Dr. Ir. Jamaluddin Jompa, M.Sc.
NIP. 196703081990031001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Para Wakil Dekan SPs-UNHAS
2. Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan SPs-UNHAS
3. Sdr. **ANDI SULASTRI**
4. Pertinggal



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 142/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 10 Februari 2020

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

No Protokol	UH19121116	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Sulastri, SST	Sponsor	
Judul Peneliti	Efektivitas Prenatal Gentle Yoga Terhadap Perbaikan Tingkat Kecemasan Dan Kadar Norepinefrin Pada Ibu Hamil Primigravida dan Multigravida		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	30 Januari 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	30 Januari 2020
Tempat Penelitian	RSUH, PKM Bara Baraya, PKM Antang, PKM Kassi Kassi, PKM Jumpandang Baru, PKM Kapasa, PKM Tinumbu, PKM Pattingalloang, PKM Tabaringan dan PKM karuwisi Kota Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 22 Januari 2020	Masa Berlaku 10 Februari 2020 sampai 10 Februari 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

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