

DAFTAR PUSTAKA

- Andhini, Nisa Fitri. 2017. “濟無 No Title No Title.” *Journal of Chemical Information and Modeling* 53 (9): 1689–99.
- Angsar MD. Hipertensi dalam Kehamilan. Dalam: Saifuddin AB, editor. Ilmu Kebidanan. Edisi IV. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2010. h. 530-559.
- Arif, Mansjoer. 2000. “Kapita Selektta Kedokteran Edisi 3.” *Jakarta: Medika Aesculapius FKUI*.
- Burton GJ, Wood AW, Jauniaux E, Kingdom JCP. Rheological and Physiological Consequences of Conversion of the Maternal Spiral Arteries for Uteroplacental Blood Flow during Human Pregnancy. *Placenta*. 2009; 30: 473–482.
- Cunningham, F. Gary, Kenneth J Leveno, Steven L Bloom, Catherine Y Spong, Jodi S Dashe, Barbara L Hoffman, Brian M Casey, and Jeanne S Sheffield. 2014. *Universal Free E-Book Store Universal Free E-Book Store*.
- DeCherny, Alan H., and Frederick Naftolin. 1982. “Book Review Gestational Trophoblastic Neoplasms: Clinical Principles of Diagnosis and Management.” *New England Journal of Medicine*. <https://doi.org/10.1056/nejm198205133061931>.
- Desember, Periode Januari, Chaerul Kalam A, Freddy W Wagey, and Suzanna P Mongan. 2016. “Luaran Ibu Dan Perinatal Pada Kehamilan Dengan Preeklampsia Berat Di RSUP Prof . Dr . R . D . Kandou Manado Bagian Obstetri Dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Unsrat Tiga Penyebab Utama Kematian Yaitu Perda- Masih Tergolong Tinggi Yaitu 22 per 1000 Sulawe.”
- Gondo, Harry Kurniawan. 2011. “Pendekatan Non Farmakologis Terhadap Nyeri Persalinan.” *Cermin Dunia Kedokteran*.
- Ii, B A B, and Tinjauan Pustaka. n.d. “Universitas Sumatera Utara Berdasarkan Data International Federation of Gynaecology and Obstetrics (FIGO) Pada Tahun 2012 , Karsinoma Endometrium Merupakan Keganasan Yang Sering Dijumpai Dengan 290 . 000 Kasus Baru Setiap Tahunnya . Insidensinya Lebih T,” 21–54.
- Janosik, Steven M. 2005. “濟無 No Title No Title.” *NASPA Journal* 42 (4): 1. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>.
- Mandigo, Morgan, and Reinou S. Groen. 2017. “Gynecology and Obstetrics.” In *Global Surgery: The Essentials*. https://doi.org/10.1007/978-3-319-49482-1_17.
- Mochtar, Rustam. 2011. *Sinopsis Obstetri Jilid I. 2011*.
- Norwitz ER, Schorge JO. Gangguan Pertumbuhan Janin. Dalam *At a Glance Obstetri dan Ginekologi*. Edisi II. Jakarta: Erlangga; 2008. h. 102-103.

- “No Title.” 2019, 50–56.
- Oliver, J. 2013. “Cairan Amnion.” *Journal of Chemical Information and Modeling* 53 (9): 1689–99. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>.
- Paembonan, Novhita, Jumriani Ansar, and Dian Sidik Arsyad. 2012. “Faktor Risiko Kejadian Kelahiran Prematur Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Siti Fatimah Kota Makassar.” *Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin*, 1–10. http://repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/9406/Novhita_Paembonan_K11110009.pdf?sequence=1.
- Prawirohardjo.S. 2006. “Ilmu Kandungan.”
- Prawirohardjo, Sarwono. 2000. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. ぎょうせい.
- . 2005. “Obstetri Ginekologi.” 4.
- Prawiroharjo, Sarwono. 2011. “Ilmu Kebidanan.”
- Puspitasari, Ratna Dewi, Putu Ristyaning Ayu, Nurul Utami, and Risti Graharti. 2018. “Hubungan Antara Polip Serviks Dengan Ancaman Abortus Pada Kehamilan Muda The Relationship Between Cervical Polyps with Abortion Threats on Young Pregnancy” 2: 157–61.
- Rendah, Lahir, Bblr Di, and Rsud Gambiran. 2019. “Hubungan Preeklamsi Dengan Kejadian Bayi Berat” 2 (1).
- Sihombing, Novianti, Ika Saptarini, Dwi Sisca, and Kumala Putri. 2017. “DETERMINAN PERSALINAN seksio sesar DI INDONESIA (ANALISIS LANJUT DATA RISKESDAS 2013) The Determinants of seksio sesar Labor in Indonesia (Further Analysis of Riskesdas 2013) PENDAHULUAN Setiap Perempuan Menginginkan Persalinannya Berjalan Lanca.” *Jurnal Kesehatan Reproduksi* 8 (1): 63–75. <https://doi.org/10.22435/kespro.v8i1.6641.63-75>.
- Simamora, W. R., Tendean, H. M. M. and Mamengko, L. (2016) ‘Gambaran kematian perinatal di RSUP Prof . Dr . R . D . Kandou Manado’, *Jurnal e-Clinic*, 4.
- Studi, Program, D-iii Keperawatan, Stikes Bakti Tunas, and Husada Tasikmalaya. 2014. “Enok Nurliawati.” *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada* 11 (1).
- Sulistiarini, Dwi, and Maniar Berliana. 2016. “Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Kelahiran Prematur Di Indonesia: Analisis Data Riskesdas 2013.” *E-Journal WIDYA Kesehatan Dan Lingkungan* 1 (2): 109–15.
- Wahyuni, Sri. 2017. “PISSN 2477-3441 EISSN 2477-345X HUBUNGAN FAKTOR IBU DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA DI RSUD KOTA THE RELATIONSSHIP MATERNAL FACTOR WITH ASFIKSIA Jurnal Bidan 30LGZLIH -RXUQDO ´ Volume 3 No . 02 , Juli 2017 PISSN 2477-3441

EISSN 2477-345X PENDAHULUAN Satu Indikat” 3 (02): 40–46.

WHO. 2013. *Materi Pembelajaran Kesehatan Ibu & Anak*. Edukia 2013. WHO. 2014. *Low Birth Weight*. [online] <http://www.worldlifeexpectancy.com/cause-of-death/low-birth-weight/by-country/>.

Wilmoth, J. R. *et al.* (2012) ‘A new method for deriving global estimates of maternal mortality’, *Statistics, Politics, and Policy*. doi: 10.1515/2151-7509.1038.

Мещерякова, Л М, and Л С Понтак. n.d. *Химия No Title*.

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Biodata Diri Penulis



Nama Lengkap : Vidia Maharani S
Stambuk : C011171047
Tempat/Tanggal Lahir :Bunu, 20 Januari 1999
Agama : Islam
Suku : Duri
Alamat : Komplek DeltaMas 2 Blok A2/19
Nama Ayah : Sunang
Nama Ibu : Herniati
Alamat Orang Tua : Enrekang
Pekerjaan Orang Tua

- Ayah : Wiraswasta
- Ibu : Ibu Rumah Tangga

Anak ke : 5 dari 6 bersaudara
No.Telp : 085299595589
Email : vidiamhrnia201@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

Jenjang	Institusi	Bidang Ilmu / Jurusan	Tahun Masuk	Tahun Keluar
TK	TK Pertiwi 4 Bunu	-	2004	2005
SD	SDN No 129 Bunu	-	2005	2011
SMP	SMPN 1 Anggeraja	-	2011	2014
SMA	SMAN 1 Anggeraja	IPA	2014	2017
S1	Universitas Hasanuddin	Pendidikan Kedokteran	2017	Sekarang

Riwayat Organisasi

Periode	Organisasi	Jabatan
2017-Sekarang	Medical Muslim Family (M2F)	Anggota
2019-Sekarang	Tim Bantuan Medis Calcaneus	Anggota

Lampiran 2 : Hasil Analisa Data Dengan Program SPSS

Hasil Univariat

KAT.GA.WEEK1

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Vali Prem d atur	26	16.7	16.7	16.7
Norm al	130	83.3	83.3	100.0
Total	156	100.0	100.0	

Tindakan

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Vali SC d Normal	137	87.8	87.8	87.8
Total	156	100.0	100.0	

Berat

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Vali Ya d Tidak	86	55.1	55.1	55.1
Total	156	100.0	100.0	

Kronik

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Val Ya id Tidak	2	1.3	1.3	1.3
Total	156	100.0	100.0	

Kat.Usia

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Val < 20 id tahun	3	1.9	1.9	1.9
20-35 tahun	105	67.3	67.3	69.2
> 35 tahun	48	30.8	30.8	100.0
Total	156	100.0	100.0	

Superimposed

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Vali Ya d Tidak	3	1.9	1.9	1.9
Total	156	100.0	100.0	

Preeklampsia

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Vali Ya d Tidak	42	26.9	26.9	26.9
Total	156	100.0	100.0	

Gestasional

	Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Val Ya id Tidak	22	14.1	14.1	14.1
Total	156	100.0	100.0	

Eklampsia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	1	.6	.6	.6
Tidak	155	99.4	99.4	100.0
Total	156	100.0	100.0	

Kat.I.BBLR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 250	39	25.0	25.0	25.0
>= 250	117	75.0	75.0	100.0
Total	156	100.0	100.0	

APGAR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Asfiksia	9	5.8	5.8	5.8
Tidak Asfiksia	147	94.2	94.2	100.0
Total	156	100.0	100.0	

Hasil Bivariat

Hubungan Preeklampsia berat dengan metode persalinan

Hubungan Preeklampsia dengan metode persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.004 ^a	1	.949		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.004	1	.949		
Fisher's Exact Test				1.000	.596
Linear-by-Linear Association	.004	1	.949		
N of Valid Cases	156				

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.067 ^a	1	.796		
Continuity Correction ^b	.000	1	.990		

Likelihood Ratio	.067	1	.795		
Fisher's Exact Test				1.000	.498
Linear-by-Linear Association	.067	1	.796		
N of Valid Cases	156				

Hubungan hipertensi gestasional dengan metode persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.228 ^a	1	.633		
Continuity Correction ^b	.016	1	.900		
Likelihood Ratio	.245	1	.621		
Fisher's Exact Test				1.000	.477
Linear-by-Linear Association	.227	1	.634		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi gestasional Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.004 ^a	1	.949		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.004	1	.949		
Fisher's Exact Test				1.000	.596
Linear-by-Linear Association	.004	1	.949		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Berat Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.067 ^a	1	.796		
Continuity Correction ^b	.000	1	.990		
Likelihood Ratio	.067	1	.795		

Fisher's Exact Test				1.000	.498
Linear-by-Linear Association	.067	1	.796		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Eklampsia Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.257 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^b	1.346	1	.246		
Likelihood Ratio	4.258	1	.039		
Fisher's Exact Test				.122	.122
Linear-by-Linear Association	7.211	1	.007		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Superimposed Preeklampsia Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.424 ^a	1	.515		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.787	1	.375		
Fisher's Exact Test				1.000	.675
Linear-by-Linear Association	.421	1	.516		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Asfiksia Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.901 ^a	1	.343		

Continuity Correction ^b	.180	1	.672		
Likelihood Ratio	.758	1	.384		
Fisher's Exact Test				.301	.301
Linear-by-Linear Association	.895	1	.344		
N of Valid Cases	156				

Hubungan BBLR Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.618 ^a	1	.203		
Continuity Correction ^b	.979	1	.322		
Likelihood Ratio	1.504	1	.220		
Fisher's Exact Test				.257	.161
Linear-by-Linear Association	1.608	1	.205		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Prematur Dengan Metode Persalinan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.012 ^a	1	.913		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.012	1	.912		
Fisher's Exact Test				1.000	.607
Linear-by-Linear Association	.012	1	.913		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi Kronik Dengan Hasil Luaran Asfiksia

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.124 ^a	1	.725		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.239	1	.625		
Fisher's Exact Test				1.000	.888
Linear-by-Linear Association	.123	1	.726		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi Gestasional Dengan Hasil Luaran Asfiksia

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.568 ^a	1	.210		
Continuity Correction ^b	.576	1	.448		
Likelihood Ratio	2.825	1	.093		
Fisher's Exact Test				.361	.245
Linear-by-Linear Association	1.558	1	.212		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Dengan Hasil Luaran Asfiksia

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.214 ^a	1	.271		
Continuity Correction ^b	.511	1	.475		
Likelihood Ratio	1.433	1	.231		
Fisher's Exact Test				.446	.248
Linear-by-Linear Association	1.206	1	.272		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Berat Dengan Hasil Luaran Asfiksia

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.401 ^a	1	.036		
Continuity Correction ^b	3.072	1	.080		
Likelihood Ratio	5.105	1	.024		
Fisher's Exact Test				.042	.035
Linear-by-Linear Association	4.373	1	.037		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Eklampsia Dengan Hasil Luaran Asfiksia

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.062 ^a	1	.804		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.119	1	.730		
Fisher's Exact Test				1.000	.942
Linear-by-Linear Association	.061	1	.805		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Superimposed Preeklampsia Dengan Hasil Luaran Asfiksia

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.187 ^a	1	.665		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.360	1	.548		
Fisher's Exact Test				1.000	.836
Linear-by-Linear Association	.186	1	.666		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi Kronik Dengan Hasil Luaran BBLR

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.675 ^a	1	.411		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.159	1	.282		
Fisher's Exact Test				1.000	.561
Linear-by-Linear Association	.671	1	.413		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi Gestasional Dengan Hasil Luaran BBLR

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.764 ^a	1	.184		
Continuity Correction ^b	1.129	1	.288		
Likelihood Ratio	1.969	1	.161		
Fisher's Exact Test				.287	.143
Linear-by-Linear Association	1.753	1	.186		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Dengan Hasil Luaran BBLR

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.043 ^a	1	.835		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.044	1	.834		
Fisher's Exact Test				1.000	.507
Linear-by-Linear Association	.043	1	.835		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Berat Dengan Hasil Luaran BBLR

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.799 ^a	1	.094		
Continuity Correction ^b	2.211	1	.137		
Likelihood Ratio	2.850	1	.091		
Fisher's Exact Test				.136	.068
Linear-by-Linear Association	2.781	1	.095		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Eklampsia Dengan Hasil Luaran BBLR

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.335 ^a	1	.562		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.578	1	.447		
Fisher's Exact Test				1.000	.750
Linear-by-Linear Association	.333	1	.564		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Superimposed Preeklampsia Dengan Hasil Luaran BBLR

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.020 ^a	1	.313		
Continuity Correction ^b	.113	1	.736		
Likelihood Ratio	1.746	1	.186		
Fisher's Exact Test				.574	.419
Linear-by-Linear Association	1.013	1	.314		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi Kronik Dengan Hasil Luanan Prematur

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.405 ^a	1	.524		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.734	1	.391		
Fisher's Exact Test				1.000	.694
Linear-by-Linear Association	.403	1	.526		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Hipertensi Gestasional Dengan Hasil Luanan Prematur

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.042 ^a	1	.837		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.042	1	.839		
Fisher's Exact Test				.765	.520
Linear-by-Linear Association	.042	1	.838		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Dengan Hasil Luanan Prematur

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.235 ^a	1	.628		
Continuity Correction ^b	.059	1	.809		
Likelihood Ratio	.241	1	.624		
Fisher's Exact Test				.809	.414
Linear-by-Linear Association	.233	1	.629		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Preeklampsia Berat Dengan Hasil Luanan Prematur

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.518 ^a	1	.472		
Continuity Correction ^b	.254	1	.614		
Likelihood Ratio	.523	1	.469		
Fisher's Exact Test				.523	.309
Linear-by-Linear Association	.515	1	.473		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Eklampsia Dengan Hasil Luanan Prematur

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.201 ^a	1	.654		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.366	1	.545		
Fisher's Exact Test				1.000	.833
Linear-by-Linear Association	.200	1	.655		
N of Valid Cases	156				

Hubungan Superimposed Preeklampsia Dengan Hasil Luanan Prematur

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.612 ^a	1	.434		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.106	1	.293		
Fisher's Exact Test				1.000	.576
Linear-by-Linear Association	.608	1	.436		
N of Valid Cases	156				

Lampiran 4 : Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 2774/UN4.6.8/PT.01.04/2020
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 3 Februari 2020

Yth. :
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Di -
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Vidia Maharani S
N i m . : C011171074

bermaksud melakukan penelitian di Rumah Sakit Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah dengan judul penelitian "Profil Persalinan Sectio Cesarea Berdasarkan Indikasi Pada Periode Sebelum Jaminan Kesehatan Nasional di Rumah Sakit Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah Kota Makassar".

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas
Dr. dr. Sitti Rafiah, MSi
NIP 196805301997032001

Tembusan Yth :
1. Arsip

Lampiran 5 : Surat Persetujuan Pengambilan Data Di Rumah Sakit Sitti Khadijah
1 Muhammadiyah Makassar



**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK (RSIA)
"SITTI KHADIJAH 1"
MUHAMMADIYAH CABANG MAKASSAR**

Jl. R.A. KARTINI 15 - 17 TELP. (0411) 3624554, 3629245, 3627119, 3614661 FAX. 3627119
MAKASSAR SULAWESI SELATAN 90111 E-Mail rsia.sitti.khadijah@gmail.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : (215 /DiklatRS//IV.6.AU/A/1441 /2020

Makassar, 23 Dzulhijjah 1441H

Lamp :

13 Agustus 2020M

Hal : Pengambilan Data / Penelitian

Kepada Yth,

Ka. Bidang/Ka. Bagian/Ka. Instalasi/Ka. Ruang

.....
PADA.....

di-

Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dengan Hormat, Mohon bantuannya untuk memberikan data / informasi yang diperlukan untuk penelitian kepada yang bersangkutan :

Nama : Vidia Maharani S
No. Telp : 085 299 595 589
N I M : 6011171047
Program Studi : Pendidikan Dokter Umum
Institusi : Universitas Hasanudin
Judul Penelitian : Profil Persalinan sesar Berdasarkan Indikator Pada pencac sebelum Jaminan Kesehatan Nasional di Rumah Sakit sitti khadijah 1 Muhammadiyah kota Makassar
Tanggal Penelitian : 14 Agustus 2020 - 21 Agustus 2020

Demikian, kami sampaikan atas bantuannya diucapkan banyak TERIMA KASIH dengan iringan do`a Jazaakumullahu Khairat Jazaa.

Wabillahi Taufik Wal Hidayah.

Wasalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

An
Diklat,
Nunul Saibby
(**Zaenal Paharuddin, SKM., M.Kes**)
NRP. 861201064

Tembusan :

1. Arsip.

