

DAFTAR PUSTAKA

1. Partinah R. Di Rumah Sakit Umum Hasanah Graha Afiah Depok Gambaran Kadar Ferritin Serum Wanita Hamil Trimester I. *UIN Syarif Hidayatullah*. 2017;(April 2016):1-52.
2. Preeklampsia P, Ibu P. tepat dapat mengakibatkan pada ibu maupun janin (Direkvand-Moghadam et al ., 2013). Masalah masa perinatal yang dialami ibu dengan preeklampsia adalah keadaan pertumbuhan janin yang terhambat , keadaan insufisiensi uretroplasenta yang merupakan neonatus. 2020;4(3).
3. Dewi Meliyani Ramadlana Suleman, Dewi Setiawati, Arlina Wiyata Gama, Azizah Nurdin RD. ANALISIS HUBUNGAN PREEKLAMPSIA-EKLAMPSIA GRAVIDARUM DENGAN KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR PADA IBU BERSALIN DI RSUD PROF. DR. H. ALOEI SABOE PERIODE JANUARI-SEPTEMBER TAHUN 2020. 2020;06(02):165-175.
4. Sudarman ., Tendean HMM, Wagey FW. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Terjadinya Preeklampsia. *e-CliniC*. 2021;9(1):68-80. doi:10.35790/ecl.v9i1.31960
5. BABYS D. PERBEDAAN LUARAN BAYI PADA IBU PREEKLAMPSIA BERAT, PREEKLAMPSIA BERAT DENGAN KOMPLIKASI DAN IBU HAMIL NORMAL. 2020;3(2017):54-67. <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>
6. SIMANJUNTAK MK. KORELASI POSITIF ANTARA KADAR ENDOTELIN-1 DAN SKOR ROLL OVER TEST PADA PREEKLAMPSIA. 2020;3(2017):54-67. <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>
7. Susanty NE. Faktor Determinan Kejadian Preeklampsia Di RSIA Sitti Khadijah III Makassar Tahun 2018 Pre-eklampsia. Published online 2021:53-60.
8. Mona Nulanda. Analisis Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Kejadian Kasus Preeklampsia Di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Mona. *UMI Med J*. 2019;4(1):117-129.
9. Between R, Spacing B, With A, Incidence T, In OP, Women P. KEJADIAN PRE EKLAMPSIA PADA IBU HAMIL Relationship Between Birth Spacing And Age With The Incidence Of Pre-Eclampsia In Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia Milenium Development Goals (MDGs) menargetkan pada tahun 2015 Angka dan perinatal di Indones. 2021;(59):1-9.
10. Rahmawati. Faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklampsia pada ibu hamil di rskdia pertiwi makassar. 2021;16:33-39.
11. Putra RA, Effendi JS, Permadi W, Bandiara R, Fauziah PN. Role of statin as inducer of Hmox-1 system in treatment of preeclampsia. *Cell Mol Biol*. 2018;64(10):1-4. doi:10.14715/cmb/2018.64.10.1
12. Paulina Budiarty Ernawan, Rifatolistia Tampubolon RB. Jurnal Sains dan Kesehatan. *J Sains dan Kesehat*. 2021;3(2):269-277.
13. Fox R, Kitt J, Leeson P, Aye CYL, Lewandowski AJ. Preeclampsia: Risk factors, diagnosis, management, and the cardiovascular impact on the offspring. *J Clin Med*. 2019;8(10):1-22. doi:10.3390/jcm8101625
14. Ives CW, Sinkey R, Rajapreyar I, Tita ATN, Oparil S. Preeclampsia—Pathophysiology and Clinical Presentations: JACC State-of-the-Art Review. *J Am Coll Cardiol*.

- 2020;76(14):1690-1702. doi:10.1016/j.jacc.2020.08.014
15. Camaschella C, Nai A, Silvestri L. Iron metabolism and iron disorders revisited in the hepcidin era. *Haematologica*. 2020;105(2):260-272. doi:10.3324/haematol.2019.232124
 16. Zafar T, Iqbal Z. Iron status in preeclampsia. *Prof Med Journal-Quarterly [The]*. 2019;15:74-80.
 17. Ridwan A Putra, Jusuf S Effendi US. Heme Oxygenases - 1 (Hmox - 1) and Serum Ferritin Level between Preeclampsia and Normal Pregnancy. 2017;1:8-11.
 18. Lewandowska M, Sajdak S, Lubiński J. Can serum iron concentrations in early healthy pregnancy be risk marker of pregnancy-induced hypertension? *Nutrients*. 2019;11(5). doi:10.3390/nu11051086
 19. ElShahat AM, Ibrahim ZM, Kishk EA, Basuony RA, Taha OT. Journal of Clinical Obstetrics and Gynecology Research Increased serum ferritin levels in women with preeclampsia. 2020;(June).
 20. R AY, Sari DY, Humaeroh D. Hubungan Karakteristik Ibu Bersalin dengan Preeklampsia Berat di RSUD A Purwakarta Tahun 2020. *J Ilm Kesehat*. Published online 2021:16-26.
 21. Khalil G. Preeclampsia: Pathophysiology and the Maternal-Fetal Risk. *J Hypertens Manag*. 2017;3(1):1-5. doi:10.23937/2474-3690/1510024
 22. Stefańska K, Zieliński M, Zamkowska D, et al. Comparisons of dipstick test, urine protein-to-creatinine ratio, and total protein measurement for the diagnosis of preeclampsia. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(12):1-9. doi:10.3390/ijerph17124195
 23. Guerby P, Tasta O, Swiader A, et al. Role of oxidative stress in the dysfunction of the placental endothelial nitric oxide synthase in preeclampsia. *Redox Biol*. 2021;40. doi:10.1016/j.redox.2021.101861
 24. Aouache R, Biquard L, Vaiman D, Miralles F. Oxidative stress in preeclampsia and placental diseases. *Int J Mol Sci*. 2018;19(5). doi:10.3390/ijms19051496
 25. Kenny LC, Kell DB. Immunological tolerance, pregnancy, and preeclampsia: The roles of semen microbes and the father. *Front Med*. 2017;4(JAN). doi:10.3389/fmed.2017.00239
 26. Rana S, Lemoine E, Granger J, Karumanchi SA. Preeclampsia: Pathophysiology, Challenges, and Perspectives. *Circ Res*. 2019;124(7):1094-1112. doi:10.1161/CIRCRESAHA.118.313276
 27. Abramova MY, Churnosov MI. Modern concepts of etiology, pathogenesis and risk factors for preeclampsia. *J Obstet women's Dis*. 2021;70(5):105-116. doi:10.17816/jowd77046
 28. Lokki AI, Heikkinen-Eloranta JK, Laivuori H. The immunogenetic conundrum of preeclampsia. *Front Immunol*. 2018;9(NOV):1-8. doi:10.3389/fimmu.2018.02630
 29. Eclâmpsia P, Peraçoli JC, Carvalho R De, et al. Pre-eclampsia / Eclampsia. Published online 2019:318-332.
 30. Salan YDC. Biomarker Terkini Dalam Usaha Memprediksi Preeklampsia. *Berk*

Kedokt. 2017;13(1):119. doi:10.20527/jbk.v13i1.3448

31. Airlangga PU. Preeclampsia: Biomarkers, Imitators And Clinical Complications, <https://repository.unair.ac.id/103033/4/4>. CHAPTER 1 INTRODUCT.pdf. Published online 2020:1-17.
32. Mirković L, Nejković L, Micić J. Novi koncept patofiziologije i nova klasifikacija preeklampsije. *Vojnosanit Pregl.* 2018;75(1):83-94. doi:10.2298/VSP1604212301M
33. ACOG. Clinical Management Guidelines for Obstetrician – Gynecologists. *Obstet Gynecol.* 2019;133(76):168-186.
34. Croke L. Managing chronic hypertension in pregnant women: ACOG releases updated practice bulletin. *Am Fam Physician.* 2019;100(12):782-783.
35. Pratiwi D. PADA, FAKTOR MATERNAL YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN PREEKLAMPSIA KEHAMILAN. 2020;02(01):402-406.
36. Putri DM, Ariadi A, Yusrawati Y. Correlation of Ferritine and Brain Derived Neurotrophic Factor (BDNF) Levels in Preeclampsia. *J Obgin Emas.* 2021;5(2):161-177. doi:10.25077/aoj.5.2.161-177.2021
37. Rahayu D, Yunarsih. PREDISPOSING FACTORS OF THE PRE EXLAMPSIA METODE Penelitian ini adalah studi deskriptif. 2020;10(1):19-26.
38. Masrurroh N, Nisa F. Determinan Maternal Kejadian Pre Eklamsi Pada Ibu Hamil Trimester III Di RS Prima Husada Sidoarjo. 2021;11(1).
39. Felicia Sunjaya A, Paulo Sunjaya A. Evaluation of Serum Biomarkers and Other Diagnostic Modalities for Early Diagnosis of Preeclampsia. *J Fam Reprod Heal.* 2019;13(2). doi:10.18502/jfrh.v13i2.1910
40. Sinclair B. IN FEMALE HEALTH. Published online 2020:1-6.
41. PARINDA IA. PERBEDAAN PROFIL BESI PADA IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA DAN HAMIL NORMAL TRIMESTER III. 2021;4(1):6.
42. Ralph G DePalma, Virginia W Hayes TJO. in It Sc It Sc. 2020;27708(February):1-19.
43. He L, Shen C, Zhang Y, et al. Evaluation of serum ferritin and thyroid function in the second trimester of pregnancy. 2018;65(1):75-82.
44. Muniroh, Alyya Siddiqa RP. 15639-45771-1-SM.pdf. Published online 2020.
45. Daru J, Colman K, Stanworth SJ, Salle BD La, Wood EM, Pasricha S. Serum ferritin as an indicator of iron status : what do we need to know ? 2017;106:1634-1639.
46. Silva JVF, Ferreira RC, Tenório MB, et al. Hyperferritinemia worsens the perinatal outcomes of conceptions of pregnancies with preeclampsia. *Pregnancy Hypertens.* 2020;19:233-238. doi:10.1016/j.preghy.2019.11.004
47. Daru J. Serum ferritin thresholds for the diagnosis of iron deficiency in pregnancy : a systematic review. 2017;(April). doi:10.1111/tme.12408
48. Paul R, Moonajilin MS, Sarker SK, et al. Association between Serum Ferritin and Preeclampsia. *Bangladesh Med J.* 2019;47(3):18-24. doi:10.3329/bmj.v47i3.43494
49. Rahman SM, Siraj MS, Islam MR, Rahman A, Ekström EC. Association between maternal plasma ferritin level and infants' size at birth: a prospective cohort study in

rural Bangladesh. *Glob Health Action*. 2021;14(1).
doi:10.1080/16549716.2020.1870421

50. Preeklampsia P, Dan B. PERBANDINGAN KADAR FERITIN SERUM KEHAMILAN NORMAL PENELITIAN INI DI BAWAH BIMBINGAN TIM-5. Published online 2009.
51. Ulfah M, Masrul M, Amir A. Peranan Kadar Feritin Serum terhadap Kejadian Preeklampsia. *J Kesehatan Andalas*. 2015;4(3):781-785. doi:10.25077/jka.v4i3.364
52. LAYUK N. HEPARIN BINDING PROTEIN PADA IBU PREEKLAMPSIA. Published online 2021:6.
53. Braunthal S, Brateanu A. Hypertension in pregnancy: Pathophysiology and treatment. *SAGE Open Med*. 2019;7:205031211984370. doi:10.1177/2050312119843700
54. Hipni R. Hubungan Paritas Dan Pendidikan Ibu Terhadap Kejadian Preeklampsia Di Rsud Idaman Banjarbaru. *Embrio*. 2019;11(1):23-29. doi:10.36456/embrio.vol11.no1.a1846
55. See Ling L, L.M. L, S.-Y. C, et al. Iron status and risk factors of iron deficiency among pregnant women in Singapore: a cross-sectional study. *BMC Public Health*. 2019;19(1):397.
<http://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&from=export&id=L627363247%0Ahttp://dx.doi.org/10.1186/s12889-019-6736-y>

Curriculum Vitae

A. Data Pribadi

1. Nama : Dinah Inrawati Agustin, S.Tr. Keb
2. Tempat,tanggal lahir : Malang, 31 Mei 1993
3. Alamat : Jl. Dg. Ngadde, Kota Makassar
4. Status sipil : Belum Menikah

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD 2005 di SD Kartika Makassar
2. Tamat SMP tahun 2008 di SMP 24 Makassar
3. Tamat SMK tahun 2011 di SMK Kesehatan Prima Mandiri Makassar
4. Tamat Perguruan Tinggi Jurusan Kebidanan tahun 2014 di Akademi Kebidanan Muhammadiyah Makassar
5. Tamat Perguruan Tinggi Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan tahun 2020 di Universitas Megarezky Makassar
6. Menempuh pendidikan magister kebidanan di Universitas Hasanuddin tahun 2020-sekarang

LAMPIRAN I

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu ibu beberapa menit. Saya **Dinah Inrawati Agustin** Mahasiswi Pascasarjana Kebidanan Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada ibu juga melakukan pengambilan darah terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul "**Kadar Ferritin Serum Pada Kejadian Preeklampsia Ibu Hamil Dengan Usia Kehamilan \geq 20 Minggu**"

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Kadar Ferritin Serum Terhadap Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Dengan Usia Kehamilan \geq 20 Minggu dengan pemeriksaan darah. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan dan bersedia untuk mengikuti prosedur dalam penelitian ini. Jika ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Dinah Inrawati Agustin/082393491249**)

Makassar, 2022

Peneliti

Dinah Inrawati A

(No.HP 082393491249)

LAMPIRAN 2

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul “Kadar Ferritin Serum Pada Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Dengan Usia Kehamilan \geq 20 Minggu”, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini dan bersedia mengikuti prosedur pengambilan sampel darah secara sukarela dan tanpa paksaan . saya berhak mengundurkan diri bila alasan sehubungan dengan kesehatan saya.

Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama

Makassar, 2022

Responden

(.....)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Dinah Inrawati Agustin

Alamat : Jl Dg. Tata III Kota Makassar

Hp : 082393491249

Email : dinah.inrawati93@gmail.com

LAMPIRAN 3

NO.RESPONDEN :

FORMULIR PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

**KADAR FERRITIN SERUM PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA IBU HAMIL DENGAN
USIA KEHAMILAN ≥ 20 MINGGU**

LEMBAR WAWANCARA RESPONDEN

UMUM

Nama Pasien :

Nama Suami :

Alamat :

Kel / Kec :

Wilayah :

REGISTRASI

No. ID Pasien :

Tgl Pemeriksaan :

ANAMNESIS

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Paritas : G P A

HPHT :

Gestasi :

Riwayat Penyakit Terdahulu (Sampel di eksklusi bila menderit)

Diabetes Melitus

Ginjal

Hati

Mengonsumsi obat antibiotik

Lain-lain (sebutkan) :

Riwayat Kehamilan yang lalu :

Penyakit	Ya / Tidak (*)	
Langsung hamil setelah menikah	Ya / Tidak	
Langsung hamil setelah berpisah dari suami....	Ya / Tidak	
Suami baru	Ya / Tidak	
Ibunya pernah keracunan	Ya / Tidak	
Lain-lain (sebutkan)	

*** Coret yang tidak perlu**

Riwayat Penyakit Sekarang :

Antenatal Care Sebelumnya :

Dimanakah ibu memeriksakan kehamilan selama ini?

Bidan / Puskesmas / Dokter / Rumah Sakit

ANC Teratur / Tidak (sebutkan frekuensi

Berapakah ibu memeriksakan kehamilannya ?

1 kali / 3 kali / 4 kali/ >4 kali

Tekanan Darah Meningkat Sejak Umur Kehamilanmgg (bila diketahui)

Disertai sakit kepala berat / nyeri ulu hati / gangguan penglihatan

Apakah kehamilan ibu sekarang disertai dengan sakit kepala berat / nyeri ulu hati / gangguan penglihatan

(Ya / Tidak)*

Perut Tegang

Apakah ibu merasa tegang dibagian perut ibu?

(Ya / Tidak)*

Perdarahan dari jalan lahir

Apakah selama kehamilan ibu pernah mengalami perdarahan dari jalan lahir ?

(Ya / Tidak)*

Gejala Infeksi Saluran Kemih

Apakah ibu merasa nyeri saat berkemih ?

(Ya / Tidak)*

Apakah ibu merasa berkemih tidak tuntas?

(Ya / Tidak)*

Apakah ibu merasa nyeri pada perut bagian bawah ?

(Ya / Tidak)*

PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum :

Kesadaran :

Tekanan Darah : mmHg

BB : kg

Edema : - / +

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

LAMPIRAN 4
DOKUMENTASI



LAMPIRAN 5

KADAR FERRITIN SERUM PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA IBU HAMIL DENGAN USIA KEHAMILAN \geq 20 MINGGU

Nama :Dinah Inrawati Agustin

Nim :P102202019

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	GRAVID (G P A)	USIA GESTASI (mgg)	RIWAYAT HIPERTENSI (Y/T)	PE (Y/T)	LILA (cm)	TD (mmhg)	ROT	BB sblm hamil(kg)	Jarak Kehamilan	TB (cm)	BMI	HASIL PEMERIKSAAN LAB		
																Prot (+)	HB (dL)	ferritin serum
1	Hamsiah Yusuf	28	SLTA	IRT	Primi	38	T	Y	25	140/90	Positif	65	-	155	27,1	1	11,2	51,7612
2	Fatmawaty	32	SLTA	IRT	Grande Multi	28	Y	Y	30	140/90	Positif	65	>2 Thn	150	28,9	1	12,3	42,7079
3	Putri	22	SLTA	IRT	Multi	38	T	Y	26	140/90	negatif	60	<2 Thn	161	23,1	1	11,6	19,1463
4	Ishaidar	28	S ₁	P.Swasta	Primi	32	T	Y	26	140/90	negatif	58	-	156	23,8	2	11,7	17,6835
5	Ian Suriani	28	SLTA	IRT	Multi	33	T	T	26	110/80	negatif	50	>2 Thn	155	20,8	-	10,3	2,4531
6	Ainul Fitrah	25	SLTA	IRT	Grande Multi	39	T	T	25	100/60	negatif	48	<2 Thn	144	23,1	-	10,3	6,6049
7	Nurianti	26	SLTA	IRT	Primi	34	T	Y	27	140/90	Positif	55	-	157	22,3	1	11,4	19,0137
8	Mariana	32	SLTA	IRT	Multi	37	Y	Y	27	140/90	Positif	55	>2 Thn	150	24,4	2	10,9	21,5147
9	Safitri	33	SLTA	IRT	Multi	28	Y	Y	26	140/90	Positif	60	<2 Thn	158	24	1	10,6	26,468
10	Rahmita	27	SLTA	IRT	Primi	30	T	Y	28	140/90	Positif	45	-	150	20	1	10,4	42,8664
11	Maryam	38	SLTA	IRT	Grande Multi	34	Y	Y	27	140/90	Positif	45	>2 Thn	155	18,7	1	10,5	44,5369
12	Nurwahyuni	31	SLTA	IRT	Multi	36	T	T	26	110/80	negatif	55	>2 Thn	147	25,5	-	10,5	3,379
13	Asniar	40	SLTA	IRT	Multi	38	Y	Y	30	160/100	Positif	50	<2 Thn	160	19,5	3	12,3	17,7169
14	Asti Respita	32	S ₁	K.Swasta	Multi	38	T	Y	27	140/90	Positif	55	>2 Thn	150	24,4	2	11,2	34,8054
15	Ratnawati	40	SLTA	IRT	Multi	37	T	T	27	120/80	negatif	56	>2 Thn	150	24,9	-	10,1	9,0289
16	Hasnawati	47	SLTA	IRT	Grande Multi	34	T	T	27	120/80	negatif	65	>2 Thn	150	28,9	-	10,8	9,8275
17	Fatimah AL	19	SLTA	IRT	Primi	35	T	T	26	120/80	negatif	55	-	150	24,4	-	10,4	3,2114
18	Fatimah	29	SLTA	IRT	Multi	33	T	T	25	120/80	negatif	53	>2 Thn	150	23,6	-	10,4	6,7027

19	Hasniati	33	SLTA	IRT	Grande Multi	32	Y	Y	27	150/90	Positif	60	>2 Thn	150	26,7	1	10,3	21,2224
20	intan gustina	26	SLTA	IRT	Multi	33	T	T	27	120/80	negatif	56	<2 Thn	150	24,9	-	10,4	3,9847
21	iga rosita	38	SLTA	IRT	Grande Multi	35	Y	Y	30	140/90	negatif	60	<2 Thn	150	26,7	1	9,7	6,4752
22	nur amaliyany	29	SLTA	IRT	Multi	32	Y	Y	27	140/90	Positif	55	>2 Thn	145	26,2	2	9,2	66,5782
23	hasminar hasdar	27	SLTA	IRT	Grande Multi	38	T	T	27	120/80	negatif	55	<2 Thn	155	22,9	-	9,6	6,0963
24	Nurlita	31	SLTA	IRT	Multi	37	T	T	23	110/70	negatif	56	>2 Thn	156	23	-	9,9	13,0133
25	cantika putri	19	SLTA	IRT	Multi	34	T	T	24	120/80	negatif	55	>2 Thn	160	21,5	-	9,3	9,9231
26	Mardiana	31	S1	PNS	Multi	35	T	T	27	110/80	negatif	55	>2 Thn	156	22,6	-	10,6	9,8593
27	Nurhidayah	28	SMP	IRT	Multi	33	y	y	27	140/100	Positif	60	<2 Thn	145	28,5	1	11,7	78,4392
28	ervina effendi	34	SD	IRT	Multi	38	T	T	26	110/80	negatif	50	>2 Thn	155	20,8	-	10,4	10,115
29	Asniar	24	SLTA	K.Swasta	Primi	37	T	T	27	110/70	negatif	52	-	155	21,6	-	9,5	7,2549
30	Sumarni	26	SMP	IRT	Multi	34	T	T	24	120/80	negatif	45	<2 Thn	155	18,7	-	8,9	4,6074
31	Nurawaliah	27	SLTA	IRT	Primi	35	T	T	27	110/80	negatif	54	-	155	22,5	-	12,7	3,7442
32	rizki amalina	26	SD	IRT	Primi	33	T	Y	30	140/100	Positif	50	-	154	21,1	1	11,9	39,2586
33	indah ramadhani	20	SMP	IRT	Primi	24	T	T	27	110/70	negatif	60	-	164	22,3	-	10	15,6601
34	Nurmi	31	SLTA	IRT	Grande Multi	24	Y	T	26	120/80	negatif	65	<2 Thn	155	27,1	-	10,3	4,6074
35	anandia M	17	SLTA	IRT	Primi	26	T	Y	27	140/90	Positif	55	-	155	22,9	2	10,3	34,8825
36	Fahcriani	32	SLTA	IRT	Primi	24	Y	Y	25	140/90	Positif	60	-	150	26,7	1	10,2	41,686
37	entika bia	25	SLTA	IRT	Multi	28	T	T	27	110/70	negatif	50	<2 Thn	155	20,8	-	8,8	8,286
38	Asriani	37	S1	PNS	Multi	30	T	T	27	120/80	negatif	46	>2 Thn	155	19,1	-	10,1	4,0141
39	mawar putri	34	SLTA	IRT	Multi	27	T	T	23	110/80	negatif	60	>2 Thn	150	26,7	-	9	2,414
40	eka saputri	23	SLTA	K.Swasta	Multi	30	Y	Y	28	140/90	Positif	60	>2 Thn	155	25	1	12,7	38,903
41	ayu lestari	20	DIII	IRT	Primi	31	T	T	27	110/70	negatif	55	-	155	22,9	-	8,5	8,2821
42	Ertina	33	SLTA	Wiraswasta	Multi	30	T	T	25	140/90	Positif	50	>2 Thn	145	23,8	1	10,8	52,5759
43	Hasniati	36	SLTA	IRT	Multi	32	Y	T	26	110/80	negatif	55	>2 Thn	144	24,1	-	10,1	6,6086
44	Shangrillah	25	SLTA	IRT	Primi	22	T	Y	27	140/90	Positif	65	-	160	25,4	2	11,8	24,7298

45	Ike nurmalasari	30	SLTA	IRT	Multi	28	T	T	27	120/80	negatif	46	>2 Thn	155	19,1	-	9,7	11,3533
46	Syamsiah	34	SLTA	IRT	Grande Multi	30	T	T	27	110/80	negatif	60	>2 Thn	150	26,7	-	9,8	4,4568
47	dwi susanti	36	DIII	PNS	Grande Multi	27	Y	Y	23	140/90	Positif	60	>2 Thn	155	25	1	11,3	30,004
48	Hajrah	27	SLTA	Wiraswasta	Multi	30	T	Y	27	140/90	Positif	55	>2 Thn	155	22,9	1	10,1	33,3885
49	hj. Mutiah	32	SLTA	Wiraswasta	Multi	31	y	y	23	140/100	negatif	50	>2 Thn	145	23,8	2	11,7	19,6997
50	Ilmah	24	SLTA	IRT	Multi	30	T	y	27	140/90	Positif	55	>2 Thn	144	26,5	1	10,6	56,5793
51	st. Musnia	24	SLTA	IRT	Multi	32	Y	y	23	140/90	Positif	65	>2 Thn	160	25,4	1	11,6	47,9482
52	dwi santika	20	SLTA	IRT	Primi	22	T	T	28	110/70	negatif	55	-	145	26,2	-	10,7	8,0393
53	Armila	26	SLTA	IRT	Multi	28	T	T	27	120/80	negatif	60	>2 Thn	155	25	-	10,7	12,5547
54	nur annisa	23	SLTA	IRT	Primi	30	T	T	23	110/80	negatif	50	-	156	20,5	-	9,4	7,7945
55	ismiraida febrina	23	SLTA	IRT	Primi	27	T	Y	27	140/90	Positif	46	-	160	18	1	10,3	21,9849
56	renita damayanti	25	S1	K.Swasta	Primi	30	T	T	34	110/70	negatif	60	-	156	24,7	-	9,5	6,5652
57	rahmah qurnia	27	S1	K.Swasta	Primi	31	T	T	27	120/80	negatif	60	-	155	25	-	9,5	4,6713
58	vivi farmidasari	25	SLTA	IRT	Primi	30	T	T	25	110/80	negatif	50	-	145	23,8	-	10	5,754
59	Suryani	26	SLTA	IRT	Multi	32	T	Y	28	140/90	Positif	50	>2 Thn	155	20,8	1	12,1	25,4431
60	rebecca olivia	33	S1	IRT	Multi	22	Y	T	27	110/80	negatif	55	<2 Thn	156	22,6	-	9,7	4,3238
61	Sartini	28	SLTA	IRT	Multi	27	y	y	32	140/100	Positif	65	<2 Thn	160	25,4	2	9,9	17,289
62	nur hikmah	16	SMP	IRT	Primi	30	T	y	30	140/100	Positif	46	-	156	26,7	1	9,8	0,9166
63	Sarwana	20	SLTA	IRT	Primi	31	T	y	27	140/90	Positif	55	-	145	26,2	1	10,1	8,9939
64	Juliyani	41	SLTA	IRT	Grande Multi	30	T	y	27	150/90	Positif	55	<2 Thn	143	26,9	3	11,3	55,3584
65	sri irma	27	SLTA	IRT	Multi	32	y	y	28	140/100	Positif	65	<2 Thn	150	28,9	1	10	17,3648
66	najwa al-ashyar	19	SLTA	IRT	Multi	22	T	y	30	140/90	Positif	60	<2 Thn	151	26,3	1	10	9,6608
67	Murni	23	SLTA	IRT	Primi	28	T	T	26	110/80	negatif	60	-	156	24,7	-	10,1	6,3746
68	bulan nurul	34	S1	IRT	Multi	30	T	T	23	110/70	negatif	46	>2 Thn	160	18	-	10	13,1341

69	asriani putri	40	SLTA	IRT	Multi	30	T	Y	25	140/90	Positif	55	>2 Thn	156	22,6	1	11,3	28,0858
70	puji pratiwi	29	SLTA	IRT	Multi	31	T	T	26	120/80	negatif	55	>2 Thn	155	22,9	-	10,1	9,7917
71	Kartini	30	DIII	honoror	Grande Multi	30	T	T	29	110/80	negatif	65	<2 Thn	147	30	-	11,7	7,9563
72	eka sulistiana	33	SLTA	IRT	Multi	32	T	T	28	120/80	negatif	60	>2 Thn	155	25	-	10,6	3,8381
73	rezky aisyah	27	SLTA	K.Swasta	Multi	22	T	T	26	110/80	negatif	55	>2 Thn	157	22,3	-	11,6	8,9745
74	asrianti	32	SLTA	K.Swasta	Multi	31	y	y	30	140/100	Positif	70	<2 Thn	160	27,3	1	10,7	55,3584
75	asriyanti nur	27	SLTA	IRT	Multi	30	T	y	28	140/90	Positif	65	<2 Thn	156	26,7	1	10,6	8,5421
76	risna	27	SLTA	IRT	Multi	28	T	T	27	110/80	negatif	55	>2 Thn	155	22,9	-	10	7,5627
77	annisanur	24	DIII	honoror	Multi	30	Y	Y	28	140/90	Positif	50	>2 Thn	155	20,8	2	10,3	20,9927
78	yenni ekawati	31	SLTA	K.Swasta	Primi	30	T	Y	30	140/90	Positif	60	-	157	24,3	1	11	17,4359
79	firda yustika	25	SLTA	K.Swasta	Primi	31	T	Y	26	140/90	negatif	60	-	158	24	2	11,2	16,6073
80	haslinda sari	27	SLTA	IRT	Multi	28	Y	Y	25	140/90	negatif	46	>2 Thn	155	19,1	1	10,7	16,2771
81	indah lestari	29	SLTA	IRT	Primi	30	T	T	26	120/80	negatif	55	-	156	22,6	-	10,9	6,4932
82	sitti hasnah	29	SLTA	K.Swasta	Multi	30	Y	y	28	140/90	Positif	60	>2 Thn	153	25,6	1	11	9,5383
83	sitti aminah	26	SLTA	K.Swasta	Multi	31	T	T	26	110/80	negatif	55	>2 Thn	150	24,4	-	11,2	5,8418
84	irmawati	27	SLTA	IRT	Multi	28	T	T	27	110/70	negatif	50	>2 Thn	150	22,2	-	10,7	6,2494
85	hamdana	36	SLTA	IRT	Multi	30	T	T	27	110/70	negatif	50	<2 Thn	160	19,5	-	10,9	17,27
86	husnul khatimah	30	SLTA	IRT	Multi	30	T	Y	28	140/90	negatif	46	>2 Thn	155	19,1	1	11	25,6699
87	aulya	21	SLTA	IRT	Multi	31	Y	Y	30	140/90	Positif	55	>2 Thn	157	22,3	2	10,7	15,8159
88	ayu bahari	27	SLTA	IRT	Multi	30	T	T	26	120/80	negatif	55	<2 Thn	155	22,9	-	10,9	1,5702

LAMPIRAN 6 (OUTPUT SPSS)

Crosstabs (Tabel 4.1)

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KAT_UMUR * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
Kehamilan Responden *	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
PREEKLAMPSIA						
Masa Kehamilan *	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
PREEKLAMPSIA						
RIWAYAT HIPERTENSI	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
DALAM KELUARGA *						
PREEKLAMPSIA						

KAT_UMUR * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			Preeklampsia		Total
			Preeklampsia	Normotensi	
KAT_UMUR	<20 ATAU >35 TAHUN	Count	9	6	15
		% within KAT_UMUR	60,0%	40,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	20,5%	13,6%	17,0%
	% of Total	10,2%	6,8%	17,0%	
	20-35 TAHUN	Count	35	38	73
		% within KAT_UMUR	47,9%	52,1%	100,0%
% within PREEKLAMPSIA		79,5%	86,4%	83,0%	
% of Total	39,8%	43,2%	83,0%		
Total	Count	44	44	88	
	% within KAT_UMUR	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	50,0%	50,0%	100,0%		

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,723 ^a	1	,395		
Continuity Correction ^b	,321	1	,571		
Likelihood Ratio	,727	1	,394		
Fisher's Exact Test				,572	,286
Linear-by-Linear Association	,715	1	,398		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Kehamilan Responden * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			PREEKLAMPSIA		Total
			Preeklampsia	Normotensi	
Kehamilan Responden	PRIMI	Count	13	12	25
		% within Kehamilan Responden	52,0%	48,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	29,5%	27,3%	28,4%
		% of Total	14,8%	13,6%	28,4%
	MULTI	Count	25	26	51
		% within Kehamilan Responden	49,0%	51,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	56,8%	59,1%	58,0%
		% of Total	28,4%	29,5%	58,0%
	GRANDE MULTI	Count	6	6	12
		% within Kehamilan Responden	50,0%	50,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	13,6%	13,6%	13,6%
		% of Total	6,8%	6,8%	13,6%
Total	Count Responden	44	44	88	
	% within Kehamilan Responden	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,060 ^a	2	,971
Likelihood Ratio	,060	2	,971
Linear-by-Linear Association	,028	1	,867
N of Valid Cases	88		

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

Masa Kehamilan * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			PREEKLAMPSIA		Total
			Preeklampsia	Normotensi	
Masa Kehamilan	TRIMESTER II	Count	10	12	22
		% within Masa Kehamilan	45,5%	54,5%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	22,7%	27,3%	25,0%
	TRIMESTER III	% of Total	11,4%	13,6%	25,0%
		Count	34	32	66
		% within Masa Kehamilan	51,5%	48,5%	100,0%
Total	% within PREEKLAMPSIA	77,3%	72,7%	75,0%	
	% of Total	38,6%	36,4%	75,0%	
	Count	44	44	88	
Total	% within Masa Kehamilan	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,242 ^a	1	,622		
Continuity Correction ^b	,061	1	,806		
Likelihood Ratio	,243	1	,622		
Fisher's Exact Test				,806	,403
Linear-by-Linear Association	,240	1	,624		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,00.

b. Computed only for a 2x2 table

RIWAYAT HIPERTENSI DALAM KELUARGA * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			preeklampsia		total
			PE	normotensi	
RIWAYAT HIPERTENSI DALAM KELUARGA	Ya	Count	21	3	24
		% within RIWAYAT HIPERTENSI DALAM KELUARGA	87,5%	12,5%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	47,7%	6,8%	27,3%
	% of Total	23,9%	3,4%	27,3%	
	Tidak	Count	23	41	64
		% within RIWAYAT HIPERTENSI DALAM KELUARGA	35,9%	64,1%	100,0%
% within PREEKLAMPSIA		52,3%	93,2%	72,7%	
Total	% of Total	26,1%	46,6%	72,7%	
	Count	44	44	88	
	% within RIWAYAT HIPERTENSI DALAM KELUARGA	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	18,563 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	16,557	1	,000		
Likelihood Ratio	20,318	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	18,352	1	,000		
N of Valid Cases	88				

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

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KAT_BMI * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
ROT * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
KAT.FERRITIN * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%

KAT_BMI * PREEKLAMPSIA

Crosstab

		PREEKLAMPSIA		Total	
		PE	NORMOTENSI		
KAT_BMI	NORMAL	Count	23	34	57
		% within KAT_BMI	40,4%	59,6%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	52,3%	77,3%	64,8%
	% of Total	26,1%	38,6%	64,8%	
	ABNORMAL	Count	21	10	31
		% within KAT_BMI	67,7%	32,3%	100,0%
% within PREEKLAMPSIA		47,7%	22,7%	35,2%	
Total	% of Total	23,9%	11,4%	35,2%	
	Count	44	44	88	
	% within KAT_BMI	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,026 ^a	1	,014		
Continuity Correction ^b	4,980	1	,026		
Likelihood Ratio	6,126	1	,013		
Fisher's Exact Test				,025	,012
Linear-by-Linear Association	5,958	1	,015		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,50.

b. Computed only for a 2x2 table

ROT * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			PREEKLAMPSIA		Total
			PREEKLAMPSIA	NORMOTENSI	
ROT	POSTIF	Count	37	0	37
		% within ROT	100,0%	0,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	84,1%	0,0%	42,0%
	% of Total	42,0%	0,0%	42,0%	
	NEGATIF	Count	7	44	51
		% within ROT	13,7%	86,3%	100,0%
% within PREEKLAMPSIA		15,9%	100,0%	58,0%	
% of Total	8,0%	50,0%	58,0%		
Total	Count	44	44	88	
	% within ROT	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	50,0%	50,0%	100,0%		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	63,843 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	60,439	1	,000		
Likelihood Ratio	81,199	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	63,118	1	,000		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KAT.PENDIDIKAN * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%
KAT.PEKERJAAN * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%

KAT.PENDIDIKAN * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			PREEKLAMPSIA		Total
			PE	NORMOTENSI	
KAT.PENDIDIKAN	TINGGI	Count	41	41	82
		% within KAT.PENDIDIKAN	50,0%	50,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	93,2%	93,2%	93,2%
		% of Total	46,6%	46,6%	93,2%
	RENDAH	Count	3	3	6
		% within KAT.PENDIDIKAN	50,0%	50,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	6,8%	6,8%	6,8%
		% of Total	3,4%	3,4%	6,8%
	Total	Count	44	44	88
% within KAT.PENDIDIKAN		50,0%	50,0%	100,0%	
% within PREEKLAMPSIA		100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (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	,662
Linear-by-Linear Association	,000	1	1,000		
N of Valid Cases	88				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

KAT.PEKERJAAN * PREEKLAMPSIA

Crosstab

			PREEKLAMPSIA		Total
			PE	NORMOTENSI	
KAT.PEKERJAAN	BEKERJA	Count	12	8	20
		% within KAT.PEKERJAAN	60,0%	40,0%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	27,3%	18,2%	22,7%
	% of Total	13,6%	9,1%	22,7%	
	TIDAK BEKERJA	Count	32	36	68
		% within KAT.PEKERJAAN	47,1%	52,9%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	72,7%	81,8%	77,3%
	% of Total	36,4%	40,9%	77,3%	
	Total	Count	44	44	88
% within KAT.PEKERJAAN		50,0%	50,0%	100,0%	
% within PREEKLAMPSIA		100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	50,0%	50,0%	100,0%		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,035 ^a	1	,309		
Continuity Correction ^b	,582	1	,445		
Likelihood Ratio	1,041	1	,308		
Fisher's Exact Test				,446	,223
Linear-by-Linear Association	1,024	1	,312		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstabs (Tabel 4.3)

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KAT.FERRITIN * PREEKLAMPSIA	88	100,0%	0	0,0%	88	100,0%

KAT.FERRITIN * PREEKLAMPSIA Crosstabulation

		PREEKLAMPSIA		Total	
		PE	Normotensi		
KAT.FERRITIN	<30 ng/ml	Count	26	44	70
		% within KAT.FERRITIN	37,1%	62,9%	100,0%
		% within PREEKLAMPSIA	59,1%	100,0%	79,5%
	% of Total	29,5%	50,0%	79,5%	
	>30 ng/ml	Count	18	0	18
		% within KAT.FERRITIN	100,0%	0,0%	100,0%
% within PREEKLAMPSIA		40,9%	0,0%	20,5%	
% of Total	20,5%	0,0%	20,5%		
Total	Count	44	44	88	
	% within KAT.FERRITIN	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within PREEKLAMPSIA	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	22,629 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	20,184	1	,000		
Likelihood Ratio	29,634	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	22,371	1	,000		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.

b. Computed only for a 2x2 table

PREEKLAMPSIA (UJI NORMALITAS DATA)

Case Processing Summary

	PREEKLAMPSIA	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
FERRITIN.SERUM	PREEKLAMPSIA	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%
	NORMOTENSI	44	100,0%	0	0,0%	44	100,0%

		Descriptives (PREEKLAMPSIA)	Statistic	Std. Error
FERRITIN.SERUM	PREEKLAMPSIA	Mean	28,53505	2,600154
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 23,29134 Upper Bound 33,77876	
		5% Trimmed Mean	27,52800	
		Median	23,35735	
		Variance	297,475	
		Std. Deviation	17,247470	
		Minimum	,917	
		Maximum	78,439	
		Range	77,523	
		Interquartile Range	23,771	
	Skewness	,878	,357	
	Kurtosis	,438	,702	
	NORMOTENSI	Mean	7,27835	,529497
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 6,21052 Upper Bound 8,34619	
		5% Trimmed Mean	7,07616	
		Median	6,60675	
		Variance	12,336	
Std. Deviation		3,512289		
Minimum		1,570		
Maximum		17,270		
Range	15,700			
Interquartile Range	5,107			
Skewness	,834	,357		
Kurtosis	,639	,702		

Tests of Normality

	PREEKLAMPSIA	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
FERRITIN.SERUM	PREEKLAMPSIA	,148	44	,017	,936	44	,017
	NORMOTENSI	,111	44	,200*	,950	44	,057

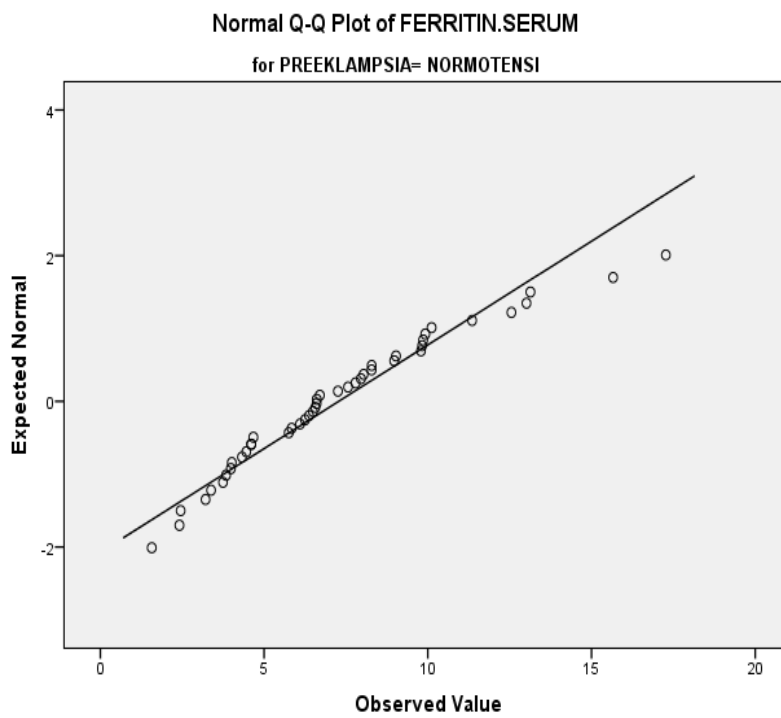
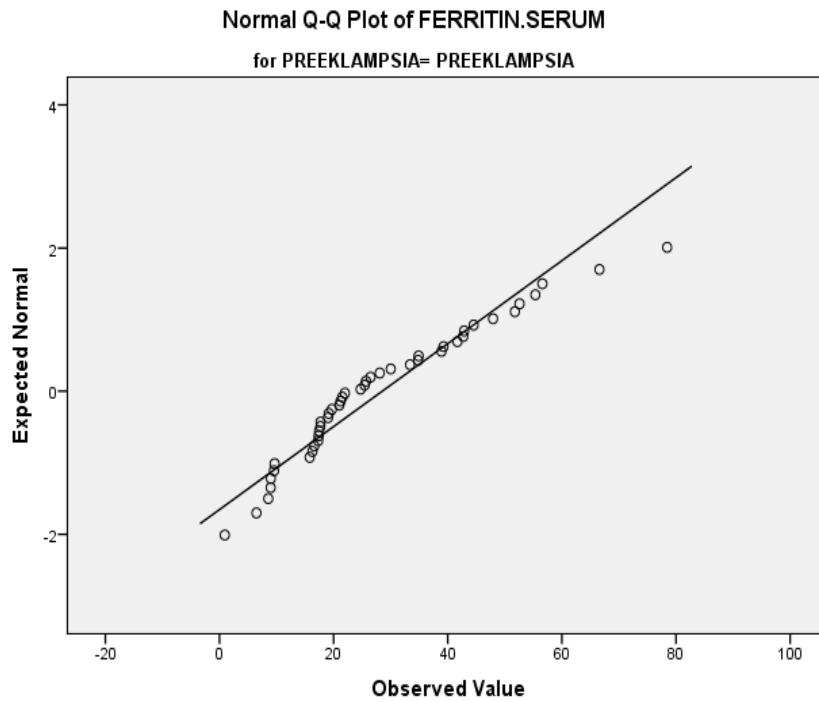
*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

FERRITIN.SERUM

Stem-and-Leaf Plots

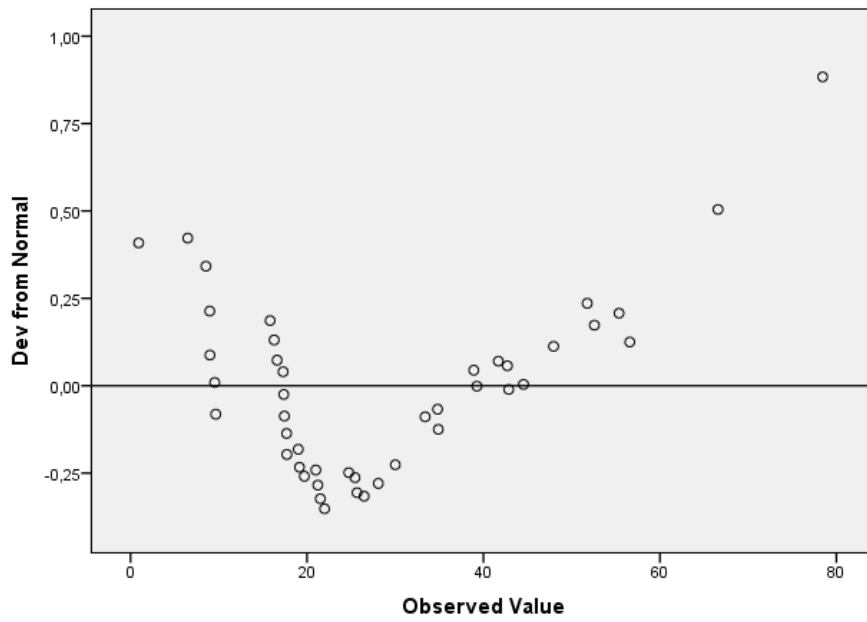
Normal Q-Q Plots



Detrended Normal Q-Q Plots

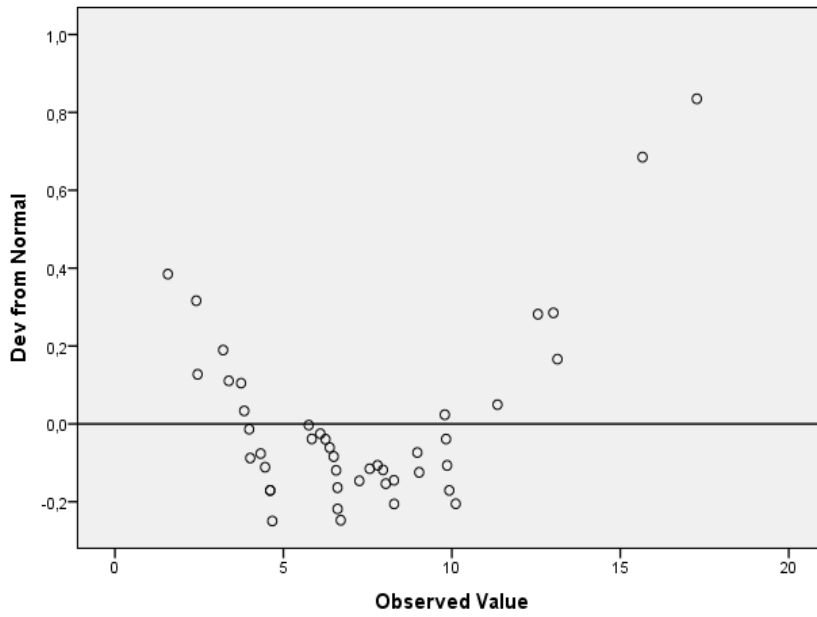
Detrended Normal Q-Q Plot of FERRITIN.SERUM

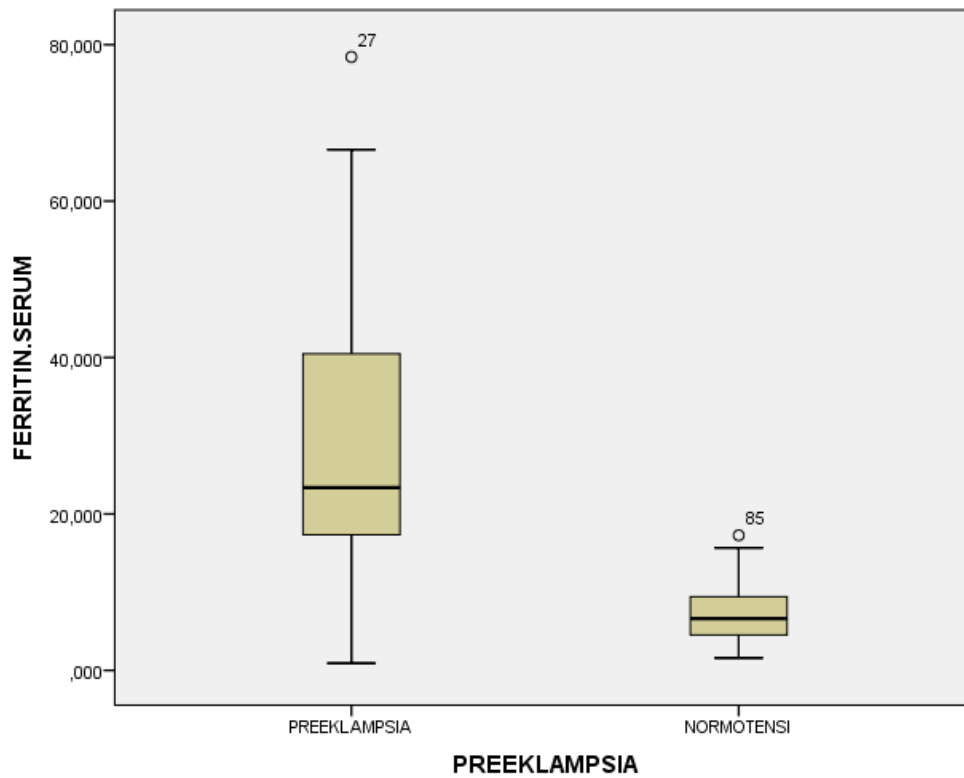
for PREEKLAMPSIA= PREEKLAMPSIA



Detrended Normal Q-Q Plot of FERRITIN.SERUM

for PREEKLAMPSIA= NORMOTENSI





NPar Tests

Mann-Whitney Test (Tabel 4.2)

		Ranks			
		PREEKLAMPSIA	N	Mean Rank	Sum of Ranks
FERRITIN.SERUM	PREEKLAMPSIA		44	63,51	2794,50
	NORMOTENSI		44	25,49	1121,50
	Total		88		

Test Statistics ^a	
	FERRITIN.SERU M
Mann-Whitney U	131,500
Wilcoxon W	1121,500
Z	-6,981
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Grouping Variable: PREEKLAMPSIA

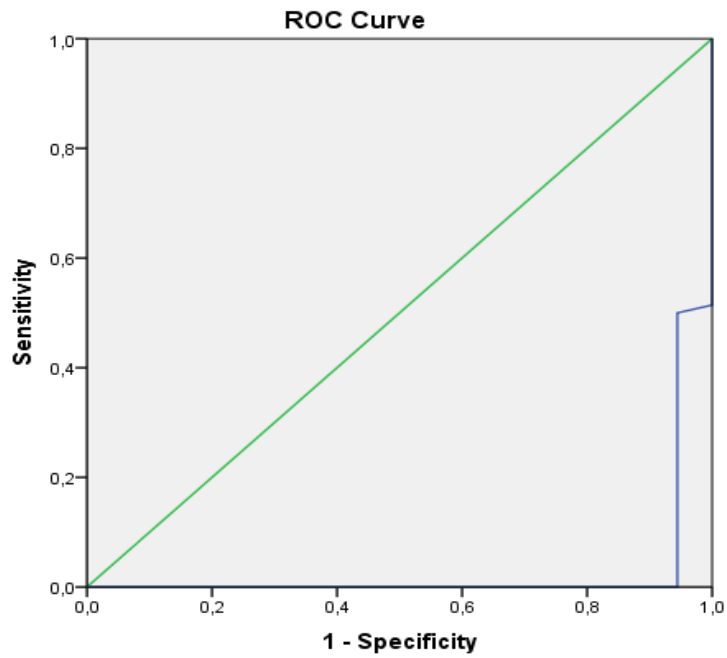
ROC Curve

Case Processing Summary

KAT.FERRITIN	Valid N (listwise)
Positive ^a	70
Negative	18

Larger values of the test result variable(s) indicate stronger evidence for a positive actual state.

a. The positive actual state is <30 ng/ml.



Diagonal segments are produced by ties.

Area Under the Curve

Test Result Variable(s): FERRITIN.SERUM

Area	Std. Error ^a	Asymptotic Sig. ^b	Asymptotic 95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
,028	,028	,000	,000	,083

The test result variable(s): FERRITIN.SERUM has at least one tie between the positive actual state group and the negative actual state group. Statistics may be biased.

a. Under the nonparametric assumption

b. Null hypothesis: true area = 0.5

Coordinates of the Curve

Test Result Variable(s): FERRITIN.SERUM

Positive if Greater Than or Equal To ^a	Sensitivity	1 – Specificity
-,08340	1,000	1,000
1,24340	,986	1,000
1,99210	,971	1,000
2,43355	,957	1,000
2,83225	,943	1,000
3,29520	,929	1,000
3,56160	,914	1,000
3,79115	,900	1,000
3,91140	,886	1,000
3,99940	,871	1,000
4,16895	,857	1,000
4,39030	,843	1,000
4,53210	,829	1,000
4,63935	,800	1,000
5,21265	,786	1,000
5,79790	,771	1,000
5,96905	,757	1,000
6,17285	,743	1,000
6,31200	,729	1,000
6,42490	,714	1,000
6,48420	,700	1,000
6,52920	,686	1,000
6,58505	,671	1,000
6,60675	,657	1,000
6,65565	,643	1,000

6,97880	,629	1,000
7,40880	,614	1,000
7,67860	,600	1,000
7,87540	,586	1,000
7,99780	,571	1,000
8,16070	,557	1,000
8,28405	,543	1,000
8,41405	,529	1,000
8,75830	,514	1,000
8,98420	,500	,944
9,01140	,486	,944
9,28360	,471	,944
9,59955	,457	,944
9,72625	,443	,944
9,80960	,429	,944
9,84340	,414	,944
9,89120	,400	,944
10,01905	,386	,944
10,73415	,371	,944
11,95400	,357	,944
12,78400	,343	,944
13,07370	,329	,944
14,39710	,314	,944
15,73800	,300	,944
16,04650	,286	,944
16,44220	,271	,944
16,93865	,257	,944
17,27950	,243	,944
17,32690	,229	,944
17,40035	,214	,944
17,55970	,200	,944
17,70020	,186	,944
18,36530	,171	,944
19,08000	,157	,944
19,42300	,143	,944
20,34620	,129	,944
21,10755	,114	,944
21,36855	,100	,944
21,74980	,086	,944
23,35735	,071	,944
25,08645	,057	,944
25,55650	,043	,944
26,06895	,029	,944

27,27690	,014	,944
29,04490	,000	,944
31,69625	,000	,889
34,09695	,000	,833
34,84395	,000	,778
36,89275	,000	,722
39,08080	,000	,667
40,47230	,000	,611
42,19695	,000	,556
42,78715	,000	,500
43,70165	,000	,444
46,24255	,000	,389
49,85470	,000	,333
52,16855	,000	,278
53,96715	,000	,222
55,96885	,000	,167
61,57875	,000	,111
72,50870	,000	,056
79,43920	,000	,000

The test result variable(s): FERRITIN.SERUM has at least one tie between the positive actual state group and the negative actual state group.

a. The smallest cutoff value is the minimum observed test value minus 1, and the largest cutoff value is the maximum observed test value plus 1. All the other cutoff values are the averages of two consecutive ordered observed test values.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1719/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 15 Februari 2022

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

No. Protokol	14222092023	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dinah Inrawati Agustin	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Kadar Ferritin Serum Pada Kejadian Preeklampsia Ibu Hamil Dengan Usia Kehamilan \geq 20 Minggu		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
Tempat Penelitian	RSIA Khadijah 1 Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 15 Februari 2022 Sampai 15 Februari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 15 Februari 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 15 Februari 2022

Kewajiban Peneliti Utama

- 1 Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- 2 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
- 3 Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- 4 Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- 5 Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
- 6 Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km 10 Makassar 90245 Telp. : (0411) 585034, 585036
Fax. : (0411) 585868, E-mail : info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 4687/UN4.20.1/PT.01.04/2021

11 Oktober 2021

Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu (DPMPPTSP) Provinsi Sulawesi Selatan

Makassar

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

Nama : Dinah Inrawati Agustin
Nomor Pokok : P102202019
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan pengambilan data awal penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Kadar Ferritin Serum Terhadap Kejadian Pre-Eklampsia pada Ibu Hamil Trimester 1.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan pengambilan data awal di RS/RSIA Kota Makassar.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
Dan Publikasi Ilmiah,



Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.
NIP. 195201201987031001

Tembusan:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal





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

R. S.A. KARTINI 11 - 17 TELP (0411) 804354, 802245, 807119, 804064 FAK 802119
Makassar BR. ANTESI SULATAN 90111 E-Mail: rsia.siti.khadijah@rsia1.com



Nomor /445 /DiklatRS/IV 6 AU/F/14/13 /2021

Lamp

Hal : Pengambilan Data / Penelitian

Kepada Yth,

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

PERAWAN / ANAK

di-

Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

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

Nama : DINAH INRANATI AGUSTIN

No. Telp : 082 693 491 249

N I M : 1103202019

Program Studi : MAGISTER KEBIDANAN

Institusi : UNHAS

Judul Penelitian : PENGARUH KADAR FERRITIN SERUM TERHADAP KEJADIAN
PREKLAMPSIA PADA IBU HAMIL

Tanggal Penelitian : 27 OKTOBER 2021 - 2 NOVEMBER 2021

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

Wabillahi Taufik Wal Hidayah.

Wasalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Diklat,

Tembusan :

1. Arsip.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax.: (0411) 585868, E-mail: info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : **1107** /UN4.20 1/PT 01 04/2022
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

16 Pebruari 2022

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
(DPMPTSP) Provinsi Sulawesi Selatan

Makassar

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

Nama : **Dinah Inrawati Agustin**
Nomor Pokok : **P102202019**
Program Pendidikan : **Magister (S2)**
Program Studi : **Ilmu Kebidanan**

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "**Kadar Ferritin Serum Pada Kejadian Preeklampsia Ibu Hamil Dengan Usia Kehamilan \geq 20 Minggu**".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di RSIA Khadijah 1 Makassar

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ran. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah.



Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 26996/S.01/PTSP/2022
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Direktur RSIA Sitti Khadijah I Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Direktur PPs UNHAS Makassar Nomor : 1187/UN4.20.1/PT.01.04/2022 tanggal 16 Februari 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **DINAH INRAWATI AGUSTIN**
Nomor Pokok : P102202019
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" KADAR FERRITIN SERUM PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA IBU HAMIL DENGAN USIA KEHAMILAN ? 20 MINGGU "

Yang akan dilaksanakan dan : Tgl. **21 Februari s/d 21 Mei 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 17 Februari 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Ir. H. DENNY IRAWAN SAARDI, M.Si
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19620624 199303 1 003

Tembusan Yth
1. Direktur PPs UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringatan.

SIMAP PTSP 17-02-2022



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231



Nomor : 26996/S.01/PTSP/2022
Halaman : 2 (3)

Lampiran Surat Izin Penelitian

Kepada Yth :



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK (RSIA)
"SITTI KHADIJAH I"
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 : 432 /DiklatRS//IV.6.AU/F/1493 /2022

Makassar, 21 Rajab 1443 H
22 Februari 2022M

Lamp :

Hal : Pengambilan Data Penelitian

Kepada Yth,

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

ANC, LAB, RM, Perawatan

di-

Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

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

Nama : DINAH INRAWATI AGUSTIN

No. Telp : 082 393 491 219

NIM : P102202019

Program Studi : ILMU KEBIDANAN (S2)

Institusi : UNHAS

Judul Penelitian : KADAR FERITIN SERUM PADA KEJADIAN PRE-EKLAMPSIA
IBU HAMIL DENGAN UCIA KEHAMILAN \geq 20 MINGGU

Tanggal Penelitian : 28 FEBRUARI 2022 s/d 07 Maret 2022

10 - 17 Maret 2022

Perpanjang \rightarrow 23 Maret s/d 30 Maret 2022

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

Wabillahi Taufik Wal Hidayah.

Wasalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Diklat.

(Cahya Nurika R.)

Tembusan :

1. Arsip.



RUMAH SAKIT
UNIVERSITAS HASANUDDIN

**SURAT KETERANGAN SEMENTARA
SELESAI PENGAMBILAN DATA/ANALISA BAHAN HAYATI**

Diterbitkan oleh
Laboratorium Mikrobiologi

**FORMULIR
3
BIDANG
PENELITIAN DAN INOVASI**

Ditujukan kepada
**KEPALA BIDANG
PENELITIAN DAN INOVASI**

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:

Nama : DINAH INRAWATI AGUSTIN
NIM / NIP : P102202019
Institusi : Magister Ilmu Kebidanan, Kebidanan, Pasca Sarjana Unhas
Kode penelitian : 220308_3

TELAH SELESAI melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati

Pada tanggal : 18 MEI 2022
Jumlah Subjek : 88 responden/sampel
Jenis Data : HASIL ELISA

Dengan nama pendamping/ pembimbing

Staff : MUH. YUSUF
Konsultan :

Surat keterangan ini juga merupakan penjelasan bahwa peneliti/mahasiswa di atas tidak mempunyai sangkutan lagi pada unit/ instalasi kami

Ketua Divisi/Kepala Bidang/Instalasi/Ruang/Staf PJ


HENDAYANI H. S. S. M. Kes

NIP.

Catatan:

1. Lembaran ini agar diisi dan diberikan kepada mahasiswa/peneliti untuk diserahkan kepada Bidang Penelitian dan Inovasi setelah pengambilan data / analisa bahan hayati selesai
2. Surat pengantar ini berlaku 2 x 24 jam hari kerja di unit penelitian RSUH

