

DAFTAR PUSTAKA

- Alhazmi, A., Hurteau, D., & Tyrrell, G. J. (2016). Epidemiology of invasive group b streptococcal disease in Alberta, Canada, from 2003 to 2013. *Journal of Clinical Microbiology*, *54*(7), 1774–1781. <https://doi.org/10.1128/JCM.00355-16>
- Bakri, Z., Mochammad, H., & Massi, M. N. (2015). Deteksi Keberadaan Bakteri Escherichia coli O157:H7 Pada Feses Penderita Diare Dengan Metode Kultur dan PCR. *JST Kesehatan*, *5*(2), 184–192.
- Bell, L. E. (2008). Cooling, Heating, Generating Heat with and Recovering Waste Thermoelectric. *Science*, *321*(5895), 1457–1461.
- Berardi, A., Rossi, C., Creti, R., China, M., Gherardi, G., Venturelli, C., Rumpianesi, F., & Ferrari, F. (2013). Group B Streptococcal colonization in 160 mother-baby pairs: A prospective cohort study. *Journal of Pediatrics*, *163*(4), 1099-1104.e1. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2013.05.064>
- Boyer, K. M. (1985). *Prevention of GBS Infection Strategies for Chemoprophylaxis of*. *35*, 267–280.
- Brooks, G. F., Carroll, K. C., Butel, J. S., & Morse, S. A. (2007). Medical Microbiology 24th Edition. In *Mc Grae Hill* (24th Editi). Mc Grae Hill. <https://doi.org/10.1036/0071476660>
- Deutscher, M., Lewis, M., Zell, E. R., Taylor, T. H., Van Beneden, C., & Schrag, S. (2011). Incidence and severity of invasive streptococcus pneumoniae, group a streptococcus, and group b streptococcus infections among pregnant and postpartum women. *Clinical Infectious Diseases*, *53*(2), 114–123. <https://doi.org/10.1093/cid/cir325>
- do Nascimento, C. S., dos Santos, N. F. B., Ferreira, R. C. C., & Taddei, C. R. (2019). Streptococcus agalactiae in pregnant women in Brazil: prevalence, serotypes, and antibiotic resistance. *Brazilian Journal of Microbiology*, *50*(4), 943–952. <https://doi.org/10.1007/s42770-019-00129-8>
- Doran, K. S., & Nizet, V. (2004). Molecular pathogenesis of neonatal group B streptococcal infection: No longer in its infancy. *Molecular Microbiology*, *54*(1), 23–31. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2958.2004.04266.x>
- Edwards, M. S., Nizet, V., & Baker, C. J. (2011). Group B Streptococcal Infections. In *Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant* (7th ed.). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-1-4160-6400-8.00012-2>
- Filkins, L., Abmm, D., Hauser, J., Cm, M. L. S. A., Robinson-dunn, B., Abmm, D., Tibbetts, R., Abmm, D., Ccm, F., Boyanton, B., Revell, P., & Abmm, D. (2020). Guidelines for the Detection and Identification of Group B Streptococcus. In *American Society for Microbiology*.
- Garibyan, L., & Avashia, N. (2013). Research Techniques Made Simple:

- Polymerase Chain Reaction (PCR). *Journal Invest Dermatol*, 133(3), 1–8. <https://doi.org/10.1038/jid.2013.1>.
- Hall, J., Adams, N. H., Bartlett, L., Seale, A. C., Lamagni, T., Bianchi-Jassir, F., Lawn, J. E., Baker, C. J., Cutland, C., Heath, P. T., Ip, M., Le Doare, K., Madhi, S. A., Rubens, C. E., Saha, S. K., Schrag, S., Sobanjo-Ter Meulen, A., Vekemans, J., & Gravett, M. G. (2017). Maternal Disease with Group B Streptococcus and Serotype Distribution Worldwide: Systematic Review and Meta-analyses. *Clinical Infectious Diseases*, 65(1), S112–S124. <https://doi.org/10.1093/cid/cix660>
- Harris, T. O., Shelver, D. W., Bohnsack, J. F., & Rubens, C. E. (2003). A novel streptococcal surface protease promotes virulence, resistance to opsonophagocytosis, and cleavage of human fibrinogen. *Journal of Clinical Investigation*, 111(1), 61–70. <https://doi.org/10.1172/jci16270>
- Hayati, Z. (2012). Ekspresi Fenotipe dan Distribusi Serotipe Streptokokus Grup B Isolat dari Ibu Hamil dengan Komplikasi Obstetri Phenotype Expression and Serotype Distribution of Group B Streptococci Isolates from Pregnant Women with Obstetric Complication. *Journal Kedokteran Yarsi*, 20(1), 36–44.
- Heard, S. R., & Mawn, J. A. (1993). New phenotypic typing scheme for group B streptococci. *Journal of Clinical Pathology*, 46(2), 145–148. <https://doi.org/10.1136/jcp.46.2.145>
- Herbert, M. A., Beveridge, C. J. E., & Saunders, N. J. (2004). Bacterial virulence factors in neonatal sepsis: Group B streptococcus. *Current Opinion in Infectious Diseases*, 17(3), 225–229. <https://doi.org/10.1097/00001432-200406000-00009>
- Huang, T., Yu, X., Gelbič, I., & Guan, X. (2015). RAP-PCR fingerprinting reveals time-dependent expression of development-related genes following differentiation process of bacillus thuringiensis. *Canadian Journal of Microbiology*, 61(9), 683–690. <https://doi.org/10.1139/cjm-2015-0212>
- Hwang, I. T., Kim, Y. J., Kim, S. H., Kwak, C. Il, Gu, Y. Y., & Chun, J. Y. (2003). Annealing control primer system for improving specificity of PCR amplification. *BioTechniques*, 35(6), 1180–1184. <https://doi.org/10.2144/03356st03>
- Innis, M., & Gelfand, D. (1999). Optimization of Pcr Conversations Between Michael and David. *PCR Applications*., 3,22.
- Joshi, M., & Deshpande, J. D. (2011). Polymerase Chain Reaction: Methods, Principles and Application. *International Journal of Biomedical Research*, 2(1). <https://doi.org/10.7439/ijbr.v2i1.83>
- Ke, D., Ménard, C., Picard, F. J., Boissinot, M., Ouellette, M., Roy, P. H., & Bergeron, M. G. (2000). Development of conventional and real-time PCR assays for the rapid detection of group B streptococci. *Clinical Chemistry*, 46(3), 324–331. <https://doi.org/10.1093/clinchem/46.3.324>
- Kerdsin, A., Hatrongjit, R., Hamada, S., Akeda, Y., & Gottschalk, M. (2017).

Development of a multiplex PCR for identification of β -hemolytic streptococci relevant to human infections and serotype distribution of invasive *Streptococcus agalactiae* in Thailand. *Molecular and Cellular Probes*, 36, 10–14. <https://doi.org/10.1016/j.mcp.2017.06.007>

Kong, F., Martin, D., James, G., & Gilbert, G. L. (2003). Towards a genotyping system for *Streptococcus agalactiae* (group B streptococcus): Use of mobile genetic elements in Australasian invasive isolates. *Journal of Medical Microbiology*, 52(4), 337–344. <https://doi.org/10.1099/jmm.0.05067-0>

Lamagni, T. L., Keshishian, C., Efstratiou, A., Guy, R., Henderson, K. L., Broughton, K., & Sheridan, E. (2013). Emerging trends in the epidemiology of invasive group B streptococcal disease in England and Wales, 1991-2010. *Clinical Infectious Diseases*, 57(5), 682–688. <https://doi.org/10.1093/cid/cit337>

Lancefield, B. R. C. (1932). *A Serological Differentiation Of Human And Other Group Of Hemolytic Streptococci*. 1919(1), 571–595.

Lasagno, M. C., Reinoso, E. B., Dieser, S. A., Calvino, L. F., Buzzola, F., Vissio, C., Bogni, C. I., & Odierno, L. M. (2011). Phenotypic and genotypic characterization of *Streptococcus uberis* isolated from bovine subclinical mastitis in Argentinean dairy farms Bacterial isolates. *Revista Argentina de Microbiología*, 43, 212–217. <https://doi.org/10.1590/S0325-75412011000300009>

Lawn, J. E., Bianchi-Jassir, F., Russell, N. J., Kohli-Lynch, M., Tann, C. J., Hall, J., Madrid, L., Baker, C. J., Bartlett, L., Cutland, C., Gravett, M. G., Heath, P. T., Ip, M., Le Doare, K., Madhi, S. A., Rubens, C. E., Saha, S. K., Schrag, S., Sobanjo-Ter Meulen, A., ... Seale, A. C. (2017). Group B Streptococcal Disease Worldwide for Pregnant Women, Stillbirths, and Children: Why, What, and How to Undertake Estimates? *Clinical Infectious Diseases*, 65(S2), S89–S99. <https://doi.org/10.1093/cid/cix653>

Le Doare, K., & Heath, P. T. (2013). An overview of global GBS epidemiology. *Vaccine*, 31(S4), D7–D12. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2013.01.009>

Lorenz, T. C. (2012). Polymerase chain reaction: Basic protocol plus troubleshooting and optimization strategies. *Journal of Visualized Experiments*, 63, 1–15. <https://doi.org/10.3791/3998>

Maggioni, A. P., Maseri, A., Fresco, C., Franzosi, M. G., Mauri, F., Santoro, E., Tognoni, G., Rosa-fraille, M., & Spellerberg, B. (1993). crosssm *Streptococcus* in the Clinical Laboratory. *The New England Journal of Medicine*, 55(20), 2590–2598.

Maniatis, A. N., Palermos, J., Kantzanou, M., Maniatis, N. A., Christodoulou, C., & Legakis, N. J. (1996). *Streptococcus agalactiae*: A vaginal pathogen? *Journal of Medical Microbiology*, 44(3), 199–202. <https://doi.org/10.1099/00222615-44-3-199>

Melin, P. (2011). Neonatal group B streptococcal disease: From pathogenesis to preventive strategies. *Clinical Microbiology and Infection*, 17(9), 1294–1303.

<https://doi.org/10.1111/j.1469-0691.2011.03576.x>

- Morozumi, M., Chiba, N., Igarashi, Y., Mitsuhashi, N., Wajima, T., Iwata, S., & Ubukata, K. (2014). Direct identification of *Streptococcus agalactiae* and capsular type by real-time PCR in vaginal swabs from pregnant women. *Journal of Infection and Chemotherapy*, 21(1), 34–38. <https://doi.org/10.1016/j.jiac.2014.08.024>
- Morozumi, M., Wajima, T., Takata, M., Iwata, S., & Ubukata, K. (2016). Molecular characteristics of group B streptococci isolated from adults with invasive infections in Japan. *Journal of Clinical Microbiology*, 54(11), 2695–2700. <https://doi.org/10.1128/JCM.01183-16>
- Mousavi, S. M., Hosseini, S. M., Mashouf, R. Y., & Arabestani, M. R. (2016). Identification of group B streptococci using 16S rRNA, *cfb*, *scpB*, and *atr* genes in pregnant women by PCR. *Acta Medica Iranica*, 54(12), 765–770.
- Navarro-Torné, A., Curcio, D., Moïsi, J. C., & Jodar, L. (2021). Burden of invasive group B *Streptococcus* disease in non-pregnant adults: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 16(9 September), 1–18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258030>
- Patras, K. A., & Nizet, V. (2018). Group B *Streptococcal* maternal colonization and neonatal disease: Molecular mechanisms and preventative approaches. *Frontiers in Pediatrics*, 6(February), 1–17. <https://doi.org/10.3389/fped.2018.00027>
- Pignanelli, S., Pulcrano, G., Schiavone, P., Di Santo, A., & Zaccherini, P. (2015). Selectivity evaluation of a new chromogenic medium to detect group B *Streptococcus*. *Indian Journal of Pathology and Microbiology*, 58(1), 45–47. <https://doi.org/10.4103/0377-4929.151186>
- Pujowaty, D. (2002). *Insidensi Streptokokus Grup B Pada Ibu Hamil Sehat dan Ibu Hamil Dengan Komplikasi*. Fakultas Kedokteran Hewan Institut Pertanian Bogor.
- Raabe, V. N., & Shane, A. L. (2019). Group b streptococcus (*Streptococcus agalactiae*). *Gram-Positive Pathogens*, 7(2), 228–238. <https://doi.org/10.1128/9781683670131.ch14>
- Rajalakshmi, S. (2017). Different Types of Pcr Techniques and Its Applications. *International Journal of Pharmaceutical, Chemical and Biological Sciences*, 7(3), 285–292. www.ijpcbs.com
- Ravel, J., Gajer, P., Abdo, Z., Schneider, G. M., Koenig, S. S. K., McCulle, S. L., Karlebach, S., Gorle, R., Russell, J., Tacket, C. O., Brotman, R. M., Davis, C. C., Ault, K., Peralta, L., & Forney, L. J. (2011). Vaginal microbiome of reproductive-age women. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 108(SUPPL. 1), 4680–4687. <https://doi.org/10.1073/pnas.1002611107>
- Rosen, G. H., Randis, T. M., Desai, P. V., Sapra, K. J., Ma, B., Gajer, P., Humphrys, M. S., Ravel, J., Gelber, S. E., & Ratner, A. J. (2017). Group B

Streptococcus and the Vaginal Microbiota. *Journal of Infectious Diseases*, 216(6), 744–751. <https://doi.org/10.1093/infdis/jix395>

- Russell, N. J., Seale, A. C., O'Driscoll, M., O'Sullivan, C., Bianchi-Jassir, F., Gonzalez-Guarin, J., Lawn, J. E., Baker, C. J., Bartlett, L., Cutland, C., Gravett, M. G., Heath, P. T., Le Doare, K., Madhi, S. A., Rubens, C. E., Schrag, S., Sobanjo-Ter Meulen, A., Vekemans, J., Saha, S. K., & Ip, M. (2017). Maternal Colonization with Group B Streptococcus and Serotype Distribution Worldwide: Systematic Review and Meta-analyses. *Clinical Infectious Diseases*, 65(Suppl 2), S100–S111. <https://doi.org/10.1093/cid/cix658>
- Shabayek, S., & Spellerberg, B. (2017). Acid stress response mechanisms of group B streptococci. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 7(SEP), 1–13. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2017.00395>
- Shabayek, S., & Spellerberg, B. (2018). Group B streptococcal colonization, molecular characteristics, and epidemiology. *Frontiers in Microbiology*, 9(MAR), 1–14. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2018.00437>
- Shahzad, S., Afzal, M., Sikandar, S., & Afzal, I. (2020). Polymerase Chain Reaction. *Intech Open*, 1–20. <https://doi.org/10.5772/intechopen.81924>
- Skoff, T. H., Farley, M. M., Petit, S., Craig, A. S., Schaffner, W., Gershman, K., Harrison, L. H., Lynfield, R., Mohle-Boetani, J., Zansky, S., Albanese, B. A., Stefonek, K., Zell, E. R., Jackson, D., Thompson, T., & Schrag, S. J. (2009). Increasing Burden of Invasive Group B Streptococcal Disease in Nonpregnant Adults, 1990-2007. *Clinical Infectious Diseases*, 49(1), 85–92. <https://doi.org/10.1086/599369>
- Surve, M. V., Anil, A., Kamath, K. G., Bhutda, S., Sthanam, L. K., Pradhan, A., Srivastava, R., Basu, B., Dutta, S., Sen, S., Modi, D., & Banerjee, A. (2016). Membrane Vesicles of Group B Streptococcus Disrupt Feto-Maternal Barrier Leading to Preterm Birth. *PLoS Pathogens*, 12(9), 1–23. <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1005816>
- Tettelin, H., Maignani, V., Cieslewicz, M. J., Eisen, J. A., Peterson, S., Wessels, M. R., Paulsen, I. T., Nelson, K. E., Margarit, I., Read, T. D., Madoff, L. C., Wolf, A. M., Beanan, M. J., Brinkac, L. M., Daugherty, S. C., DeBoy, R. T., Durkin, A. S., Kolonay, J. F., Madupu, R., ... Fraser, C. M. (2002). Complete genome sequence and comparative genomic analysis of an emerging human pathogen, serotype V Streptococcus agalactiae. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 99(19), 12391–12396. <https://doi.org/10.1073/pnas.182380799>
- Tian, X. Y., Zheng, N., Han, R. W., Ho, H., Wang, J., Wang, Y. T., Wang, S. Q., Li, H. G., Liu, H. W., & Yu, Z. N. (2019). Antimicrobial resistance and virulence genes of Streptococcus isolated from dairy cows with mastitis in China. *Microbial Pathogenesis*, 131(2019), 33–39. <https://doi.org/10.1016/j.micpath.2019.03.035>
- Verani, J. R., McGee, L., & Schrag, S. J. (2010). Morbidity and Mortality Weekly Report Prevention of Perinatal Group B Streptococcal Disease. Revised

guidelines from CDC, 2010. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 59(RR-10), 1–36.

Vuillemin, X., Hays, C., Plainvert, C., Dmytruk, N., Louis, M., Touak, G., Saint-Pierre, B., Adoux, L., Letourneur, F., Frigo, A., Poyart, C., & Tazi, A. (2021). Invasive group B *Streptococcus* infections in non-pregnant adults: a retrospective study, France, 2007–2019. *Clinical Microbiology and Infection*, 27(1), 129.e1-129.e4. <https://doi.org/10.1016/j.cmi.2020.09.037>

Whist, A. C., & Østerås, O. (2007). Associations between somatic cell counts at calving or prior to drying-off and clinical mastitis in the remaining or subsequent lactation. *Journal of Dairy Research*, 74(1), 66–73. <https://doi.org/10.1017/S0022029906002172>

Ye, J., Coulouris, G., Zaretskaya, I., Cutcutache, I., Rozen, S., & Madden, T. L. (2012). [art%3A10.1186%2F1471-2105-13-134](https://doi.org/10.1186/1471-2105-13-134). *BMC Bioinformatics*, 13(134).

LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed consent*)

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara(i), saya **Mayabi Pratika**, bermaksud untuk melakukan penelitian Sensitivitas dan Spesifisitas Uji PCR Amplifikasi Asam Nukleat dalam Mengidentifikasi Bakteri *Streptococcus* Grup B pada Ibu Hamil di Puskesmas Makassar.

Tujuan penelitian ini adalah Mengetahui efektifitas metode *Polimerase Chain Reaction* untuk mengidentifikasi bakteri *Streptococcus* grup B pada wanita hamil di puskesmas Kota Makassar. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi bagi para tenaga medis dalam menilai perkembangan bakteri *Streptococcus* grup B pada wanita hamil di puskesmas kota Makassar.

Dalam penelitian ini kami menggunakan 60 wanita hamil dengan usia kandungan 28-41 minggu. Kami akan melakukan pengambilan sampel swab vagina untuk pemeriksaan bakteri *Streptococcus* Grup B menggunakan *Polimerase Chain Reaction* (PCR). Pengambilan sampel ini akan dilakukan oleh tenaga ahli yaitu dokter dan bidan. Prosedur pengambilan akan dilakukan dengan meminta ibu melepaskan pakaian dalam terlebih dahulu dan berbaring dengan rileks, kemudian dokter atau perawat akan melakukan swab secara steril. Prosedur ini akan dilakukan satu kali. Efek samping yang mungkin dapat ditimbulkan dari perlakuan ini yaitu rasa kurang nyaman.

Kriteria inklusi dalam penelitian ini yaitu wanita hamil dengan usia kandungan 28-37 minggu, bersedia mengisi kuisisioner, dan menyetujui tindakan swab vagina. Sedangkan kriteria eksklusi yaitu sampel swab vagina yang sulit diambil atau dijangkau karena adanya kelainan anatomi, wanita hamil dengan komplikasi kehamilan yang serius sehingga tidak mampu mengisi kuisisioner, dan wanita hamil yang menggunakan cream vagina atau antibiotik dalam 2 minggu terakhir.

Perlu ibu ketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini, atau merasa tidak bersedia lagi, maka ibu berhak mengundurkan diri. Kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan dan kepedulian ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini. Jelaskan bahwa jika partisipan menyetujui untuk ikut maka partisipan harus mengikuti protokol penelitian sampai selesai.

Penelitian ini dilakukan menggunakan biaya mandiri dari peneliti, prosedur penelitian yaitu dilakukan pengambilan sampel pawa wanita hamil dan dilakukan pemeriksaan di laboratorium. Apabila terjadi efek samping pada ibu saat melakukan pengambilan sampel swab vagina maka peneliti akan bertanggung jawab dalam pembiayaan RS apabila harus masuk Rumah sakit, dan melakukan ganti rugi jika terjadi kecacatan, kematian, dan efek samping berat.

Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik (komputer) yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain peneliti atau tim Komis Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran UNHAS. Kami akan meminta izin pula menggunakan data ibu untuk secara anonym bila diperlukan kemudian hari.

Bila ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada saya.

Identitas Peneliti

Nama : Mayabi Pratika

Alamat : Jl. Telepon Utama, Paccerakang, Biring Kanaya, Makassar

No. Hp : 085396318566

Lampiran 2. Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Masa Kerja :
 Satuan :
 Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/Wali			
Saksi

Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Nama : Mayabi Pratika

Alamat : Jl. Telepon Utama, Paccerakang, Biring Kanaya, Makassar

No. Hp : 085396318566

Penanggung jawab Medis :

Nama : dr. Ria Andriani Amrullah

Alamat: Jl. Cendrawasih No.404, Sambung Jawa, Mamajang, Makassar

Tlp : (0411) 863356

Nama : dr. Risna Wachyuni R

Alamat : Jl. Tamalate I No. 43, Kassi-Kassi, Rappocini, Makassar,

Tlp : (0411) 851944

Lampiran 3. Data Kuisisioner Penelitian

No. Sampel :
 Tanggal Periksa :
 Tempat Periksa :

DATA IBU

1. Nama :
2. Tgl Lahir (Usia) :
3. Pekerjaan Ibu :
4. No. Hp :
5. Pendidikan terakhir : SD/ SMP/ SMA/ DIII/ S1/ lainnya
6. HPHT :
7. Usia Kehamilan :
8. Kehamilan anak ke- :
9. Keluhan saat ini :

.....

10. Kondisi lainnya saat ini:

- Ada keputihan?
- Ada rasa nyeri saat buang air kecil?
- Ada demam atau riwayat demam?
- Ada mual dan muntah yang berlebihan?
- Ada nyeri perut atau riwayat sakit pada saluran cerna?
- Ada gangguan saat buang air besar? Seperti diare ataupun konstipasi selama kehamilan?
- Ada penyakit kronis yang diderita? Seperti Hipertensi atau Diabetes melitus? Bila ada sejak kapan? Berobat rutin atau tidak?

11. Riwayat persalinan : normal / operasi. *Bila operasi dengan indikasi apa?

Anak ke 1 :
 Anak ke 2 :
 Anak ke 3 :

Apa ada riwayat bayi saat lahir premature atau kurang bulan sebelumnya?

12. Riwayat penyakit sebelumnya (* coret yang tidak perlu)

a. Tekanan darah tinggi (Hipertensi): Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

b. Kencing manis (Diabetes Mellitus): Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

c. Infeksi Saluran Kemih : Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

d. Infeksi saat kehamilan sebelumnya : Ada/Tidak*. Bila ada, sejak kapan:

.....

e. Penyakit lainnya : Ada/Tidak*. Bila ada, penyakit apa, sejak kapan:

.....

13. Hasil Kultur :

14. Hasil Uji Kepekaan Antibiotik :

15. Hasil Uji PCR :



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 524/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 19 September 2022

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

No Protokol	UH22080419	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Mayabi Pratika, S.Si	Sponsor	
Judul Peneliti	Identifikasi Bakteri Streptococcus Group B Pada Wanita Hamil Dengan Teknik Polimerase Chain Reaction di Puskesmas Kota Makassar		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	19 September 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	19 September 2022
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin, Puskesmas Cendrawasih dan Puskesmas Kassi-Kassi Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 19 September 2022 sampai 19 September 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

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