

DAFTAR PUSTAKA

1. Barrera, D., Díaz, L., Noyola-Martínez, N., & Halhali, A. (2015). Vitamin D and inflammatory cytokines in healthy and preeclamptic pregnancies. *Nutrients*, 7(8), 6465–6490.
2. Chen, X., Yin, B., Lian, R. C., Zhang, T., Zhang, H. Z., Diao, L. H., ... Zeng, Y. (2016). Modulatory effects of vitamin D on peripheral cellular immunity in patients with recurrent miscarriage. *American Journal of Reproductive Immunology*, 76(6), 432–438.
3. De-Regil, L., Palacios, C., Lombardo, L., & Peña-Rosas, J. (1981). Vitamin D supplementation for women during pregnancy (Review). *American Bar Association Journal*.
4. Esti handayani, saraswati, d. D., & munayarokh. (2013). Perbedaan tingkat pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang penggunaan garam beriodium di wilayah puskesmas borobudur kabupaten magelang tahun 2013. *Jurnal kebidanan*.
5. Eyles, D. W., Burne, T. H. J., & McGrath, J. J. (2013). Vitamin D, effects on brain development, adult brain function and the links between low levels of vitamin D and neuropsychiatric disease. *Frontiers in Neuroendocrinology*.
6. Farapti, F., Sayogo, S., & Siregar, P. (2014). PEMBERIAN AIR KELAPA MUDA UNTUK MENINGKATKAN ASUPAN KALIUM PADA PEREMPUAN PRAHIPERTENSI. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*.
7. Fukushima, K., Murata, M., Tsukimori, K., Eisuke, K., & Wake, N. (2011). 8-Hydroxy-2-deoxyguanosine staining in placenta is associated with maternal serum uric acid levels and gestational age at diagnosis in pre-eclampsia. *American Journal of Hypertension*, 24(7), 829–834.
8. Hafsa, N. R., Rohendi, D., & Purnawan, P. (2016). PENERAPAN MEDIA PEMBELAJARAN MODUL ELEKTRONIK UNTUK MENINGKATKAN HASIL BELAJAR SISWA PADA MATA PELAJARAN TEKNOLOGI MEKANIK. *Journal of Mechanical Engineering Education*.
9. Hussein-Nezhad, A., & Holick, M. F. (2013). Vitamin D for health: A global perspective. *Mayo Clinic Proceedings*.
10. Li, C. C., Chang, J. C., Tsao, L. Y., Yang, R. C., Chen, H. N., Lee, I., ... Tsai, Y. G. (2017). Correlates of Elevated Interleukin-6 and



- 8-Hydroxy-2'-Deoxyguanosine Levels in Tracheal Aspirates from Very Low Birth Weight Infants Who Develop Bronchopulmonary Dysplasia. *Pediatrics and Neonatology*, 58(1), 63–69.
11. Hsiao, M. Y., Hung, C. Y., Chang, K. V., Han, D. S., & Wang, T. G. (2015). Is serum hypovitaminosis D associated with chronic widespread pain including fibromyalgia? A meta-analysis of observational studies. *Pain Physician*.
 12. Impact of Vitamin D and Vitamin D receptor on the trophoblast survival capacity in preeclampsia. *PLoS ONE*, 13(11), 1–16.
 13. Kaushal, M., & Magon, N. (2013). Vitamin D in pregnancy: A metabolic outlook. *Indian Journal of Endocrinology and Metabolism*.
 14. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). Inilah capaian kinerja kemenkes ri tahun 2015- 2017. *Inilah Capaian Kinerja Kemenkes RI Tahun 2015 - 2017*.
 15. Lm, D., Palacios, C., Lk, L., & Jp, P. (2016). *Vitamin D supplementation for women during pregnancy (Review)*. (1).
 16. Metode, M. (2011). *Penginduksi Sel Kanker , HepG2*. (2), 272–275.
 17. Moffett, A., & Hiby, S. E. (2007). Immunological factors and placentation: Implications for pre-eclampsia. In *Pre-Eclampsia: Etiology and Clinical*
 18. Nimitphong, H., & Holick, M. F. (2013). Vitamin D status and sun exposure in Southeast Asia. *Dermato-Endocrinology*.
 19. Nur Agustian, E. (2010). Hubungan Antara Asupan Protein Dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil Di Kecamatan Jebres Surakarta. In *Universitas Sebelas Maret*.
 20. Nur Siyam. Kesmas, Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional Vol. 9, No. 1, Agustus 2014
 21. Novi Kartika Sari. 2016. Berita Kedokteran
 22. Prawirohardjo, S. (2014). Haid dan Siklusnya. In *Ilmu Kandungan*.



S. (2013). Relationship between stunting to deseases, paternal education, and social economy in Indonesian children. *Annals of Endocrinology and Metabolism*.

24. Silver, J., Russell, J., & Sherwood, L. M. (1985). Regulation by vitamin D metabolites of messenger ribonucleic acid for preproparathyroid hormone in isolated bovine parathyroid cells. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*.
25. Sugiyono. (2013). Metode Penelitian Manajemen. *Alfabeta*.
26. Suparti, I., & Prihadi, U. I. (2017). EFEKTIVITAS MASSAGE LUMBAL DAN BREAST MASSAGE TERHADAP KONTRAKSI UTERUS PADA IBU BERSALIN KALA I. *Jurnal Kebidanan*.
27. Syafiq, A. (2007). Tinjauan atas kesehatan dan gizi anak usia dini. *Makalah Pada Diskusi Peningkatan Kesehatan Dan Gizi Anak Usia Dini, Bappenas 17 Juli 2007*.
28. Tamblyn, J. A., Hewison, M., Wagner, C. L., Bulmer, J. N., & Kilby, M. D. (2015b). Immunological role of vitamin D at the maternal-fetal interface. *Journal of Endocrinology*, 224(3), R107–R121.
29. Yoseph, dkk. 2014. *The Role of Ultraviolet B from Sun Exposure on Vitamin D Status and Blood Pressure in Women of Childbearing Age. Volume 8 No.6*
30. Wagner, C. L., & Greer, F. R. (2008). Prevention of rickets and vitamin D deficiency in infants, children, and adolescents. *Pediatrics*.
31. World Health Organization (WHO), 2014. (2014). Interim Infection Prevention and Control Guidance for Care of Patients with Suspected or Confirmed Filovirus Haemorrhagic Fever in Health-Care Settings ,



Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Dengan hormat,

Nama saya **Rismawati Rasud, NIM P102172034**, saya adalah Mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin Makassar, sedang melakukan penelitian untuk tesis dengan judul “**Hubungan Kadar Serum 25**

Tujuan penelitian ini adalah mengetahui Hubungan Kadar Serum 25 (OH) Vitamin D Ibu Hamil Trimester III Dengan Luaran Maternal, manfaat yang bisa didapatkan langsung oleh responden pada penelitian ini adalah bertambahnya pengetahuan responden mengenai manfaat (Serum 25 OH) vitamn D pada masa kehamilan. Penelitian ini menimbulkan efek samping ringan tetapi tidak merugikan baik ibu maupun janin yaitu terjadi memar pada pembuluh darah jika terjadi kegagalan saat pengambilan darah tetapi dalam beberapa hari memar tersebut akan hilang dengan sendirinya hanya dengan melakukan kompres hangat.

(OH) Vitamin D Ibu Hamil Trimester III Dengan Luaran Maternal”

Setelah responden diberi penjelasan oleh peneliti dan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, responden menandatangani *informed consent* sebagai bukti persetujuan responden. Skrining awal menggunakan lembar Observasi terkait data karakteristik responden, selanjutnya dilakukan pengambilan darah sebanyak 3 ml untuk pemeriksaan kadar serum.

Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh calon responden jika bersedia menjadi responden. Bila bersedia menjadi responden, mohon untuk menandatangani surat persetujuan yang telah disiapkan dan



responden akan mendapatkan kompensasi dalam bentuk uang tunai dan berupa barang senilai Rp 50.000,-. Bila selama penelitian ini berlangsung ibu ingin mengundurkan diri, maka responden dapat mengungkapkan langsung pada peneliti. Partisipasi ibu bersikap sukarela dan tidak ada paksaan, jika menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini maka tidak ada tindak diskriminasi dalam pemberian pelayanan kepada ibu.

Demikian penjelasan ini disampaikan, dan atas kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini disampaikan terima kasih.

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Rismawati Rasud

Alamat : BTN. Tamarunang Indah 1 Blok B3 No.11 Kel. Tamarunang Kec.

Somba Opu Kab. Gowa

No. Hp : 082394033488



Lampiran 2

PERNYATAAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Pendidikan :
Umur kehamilan :
Alamat :
No HP :
No. Responden :

Setelah mendegar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan dan manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, dengan ini saya menyetujui semua data yang saya dihasilkan penelitian ini, disajikan atau dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Saya mengetahui bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa paksaan, dan tanpa biaya yang ditanggungkan kepada saya. Selain itu, saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih belum jelas atau masih ada yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Makassar,.....2019

Responden

(.....)

Saksi 1 :

Saksi 2 :

Penanggung Jawab Penelitian :

Rismawati Rasud

Brunang indah blok b3 no 11 Gowa
94033488



Lampiran 3

LEMBAR OBSERVASI

**HUBUNGAN KADAR SERUM 25(OH) VITAMIN D IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN LUARAN MATERNAL**

Tanggal:

| | | |
|------------------------------|---|---|
| I Identitas Responden | | |
| 1 | No. Responden | |
| 2 | Tanggal lahir/Umur/...../.....;.... Tahun | |
| 3 | Alamat | |
| 4 | Suku | |
| II Sosio Ekonomi | | |
| 1 | Pendidikan terakhir | SD :.... SMP:... SMA:....; Diploma:... S1:... S2:... |
| 2 | Pekerjaan | Suami: Istri : |
| III Status Kesehatan | | |
| 1 | Paritas | G:... P:... A:... |
| 2 | Usia Kehamilan |Minggu..... Hari |
| 3 | Jarak kehamilan |Tahun..... Bulan |
| 4 | Tanda-Tanda Vital : anan Darah | Sistolik.....mmHg ; Diastolik.....mmHg x/menit |



| | | |
|----|------------------------------------|--|
| | Suhu Pernapasan | °C x/menit |
| 5 | BB sebelum hamil | Kg |
| | TB sebelum hamil | Cm |
| 6 | BB selama hamil | Kg |
| | TB selama hamil | Cm |
| 7 | LILA sebelum hamil | Cm |
| | LILA selama hamil | Cm |
| 8 | Konsumsi Vitamin/suplemen | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apakah ibu mengkonsumsi vitamin/suplemen ? (Jika YA lanjut ke pertanyaan berikutnya) 2. Apakah jenis (merk) vitamin/suplemen yang ibu konsumsi ? 3. Berapa dosis yang dianjurkan dokter/bidan ? 4. Sudah berapa lama ibu mengkonsumsi vitamin/suplemen tersebut ? 5. Apakah ibu rutin mengkonsumsi vitamin/suplemen tersebut sesuai dengan dosis yang dianjurkan ? |
| 9 | Tempat pemeriksaan kesehatan | Petugas kesehatan/Non-Petugas kesehatan |
| 10 | Kunjungan Antenatal | TM I:....x TM II:....x TM III:....x |
| 11 | Hipertensi Kehamilan | Normal : (< 140/<90 mmHg) : Tidak Normal : (\geq 140 / \leq 90 mmHg) : |



| | | |
|----|------------------|---|
| 12 | Infeksi | Tidak Infeksi / Infeksi Diagnosa Dokter : |
| 13 | Jenis Persalinan | SC : persalinan bedah Rahim Normal : persalinan pervaginam |



Optimization Software:
www.balesio.com

MASTER TABEL



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 5

Hasil Uji Statistik Karakteristik Sampel

Frequencies

| Statistics | | | | | | | | |
|------------|---------------|------|------------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|
| | Kelompok_umur | Suku | Pendidikan | Pekerjaan_suami | Pekerjaan_istri | Gravida | Partus | A |
| N | Valid | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Frequency Table

| Kelompok_umur | | | | | |
|---------------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | <20 tahun | 4 | 6.5 | 6.5 | 6.5 |
| | 21-35 tahun | 53 | 85.5 | 85.5 | 91.9 |
| | >35 tahun | 5 | 8.1 | 8.1 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

| Suku | | | | | |
|-------|----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Bugis-Makassar | 57 | 91.9 | 91.9 | 91.9 |
| | Toraja | 1 | 1.6 | 1.6 | 93.5 |
| | Buton | 2 | 3.2 | 3.2 | 96.8 |
| | Jawa | 2 | 3.2 | 3.2 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

| Pendidikan | | | | | |
|------------|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| | pendidikan rendah | 24 | 38.7 | 38.7 | 38.7 |
| | tinggi | 38 | 61.3 | 61.3 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |



Pekerjaan_suami

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Swasta | 34 | 54.8 | 54.8 | 54.8 |
| | PNS | 3 | 4.8 | 4.8 | 59.7 |
| | Lainnya | 25 | 40.3 | 40.3 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan_istri

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Swasta | 9 | 14.5 | 14.5 | 14.5 |
| | PNS | 1 | 1.6 | 1.6 | 16.1 |
| | IRT | 50 | 80.6 | 80.6 | 96.8 |
| | Lainnya | 2 | 3.2 | 3.2 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

Partus

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak pernah | 13 | 21.0 | 21.0 | 21.0 |
| | Primigravida | 32 | 51.6 | 51.6 | 72.6 |
| | Multigravida | 17 | 27.4 | 27.4 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

Abortus

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Tidak pernah | 52 | 83.9 | 83.9 | 83.9 |
| | Primigravida | 8 | 12.9 | 12.9 | 96.8 |
| | Multigravida | 2 | 3.2 | 3.2 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |



Vitamin

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid tidak | 5 | 8.1 | 8.1 | 8.1 |
| Ya | 57 | 91.9 | 91.9 | 100.0 |
| Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

ANC_TMI

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Rutin | 61 | 98.4 | 98.4 | 98.4 |
| Rutin | 1 | 1.6 | 1.6 | 100.0 |
| Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

ANC_TMII

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Rutin | 60 | 96.8 | 96.8 | 96.8 |
| Rutin | 2 | 3.2 | 3.2 | 100.0 |
| Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

ANC_TMIII

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Rutin | 55 | 88.7 | 88.7 | 88.7 |
| Rutin | 7 | 11.3 | 11.3 | 100.0 |
| Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |



Optimization Software:
www.balesio.com

Frequencies

Statistics

| | Usia_keha milan | Jarak_keha milan | TB | LILA | BB_SblmH amil | BB_saatini |
|----------------|--------------------|---------------------|----------|--------|------------------|------------|
| N | Valid | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mean | | 35.68 | 5.5500 | 154.77 | 28.42 | 55.61 |
| Std. Deviation | | 1.781 | 14.52043 | 4.846 | 3.644 | 8.963 |
| Minimum | | 30 | .00 | 145 | 22 | 36 |
| Maximum | | 37 | 111.00 | 163 | 34 | 78 |

Frequencies

Statistics

| | Jenis_persalina | n | Hipertensi | Infeksi | Status_Vit_D |
|---|-----------------|----|------------|---------|--------------|
| N | Valid | 62 | 62 | 62 | 62 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 |

Frequency Table

Hipertensi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Hipertensi | 8 | 12.9 | 12.9 | 12.9 |
| Tidak | 54 | 87.1 | 87.1 | 100.0 |
| Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |



Infeksi

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Infeksi | 3 | 4.8 | 4.8 | 4.8 |
| | Tidak | 59 | 95.2 | 95.2 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

Jenis_persalinan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SC | 9 | 14.5 | 14.5 | 14.5 |
| | Normal | 53 | 85.5 | 85.5 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

Status_Vit_D

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Defisiensi <10 | 3 | 4.8 | 4.8 | 4.8 |
| | Insufisiensi 10-<30 | 55 | 88.7 | 88.7 | 93.5 |
| | Sufisiensi 30-100 | 4 | 6.5 | 6.5 | 100.0 |
| | Total | 62 | 100.0 | 100.0 | |

Crosstabs

Case Processing Summary

| | | Cases | | | | | |
|--|----------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | | Valid | | Missing | | Total | |
| | | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| | D * Hipertensi | 62 | 100.0% | 0 | 0.0% | 62 | 100.0% |
| | D * Infeksi | 62 | 100.0% | 0 | 0.0% | 62 | 100.0% |



| | | | | | | |
|------------------|----|--------|---|------|----|--------|
| Status_Vit_D * | 62 | 100.0% | 0 | 0.0% | 62 | 100.0% |
| Jenis_persalinan | | | | | | |

Status_Vit_D * Hipertensi

Crosstab

| Status_Vit_D | Defisiensi <10 | Hipertensi | | Total |
|--------------|---------------------|-----------------------|-------|-------|
| | | Hipertensi | Tidak | |
| Status_Vit_D | Defisiensi <10 | Count | 1 | 2 |
| | | % within Status_Vit_D | 33.3% | 66.7% |
| | Insufisiensi 10-<30 | Count | 6 | 49 |
| | | % within Status_Vit_D | 10.9% | 89.1% |
| | Sufisiensi 30-100 | Count | 1 | 3 |
| | | % within Status_Vit_D | 25.0% | 75.0% |
| Total | | Count | 8 | 54 |
| | | % within Status_Vit_D | 12.9% | 87.1% |
| | | | | 62 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|
| Pearson Chi-Square | 1.830 ^a | 2 | .401 |
| Likelihood Ratio | 1.458 | 2 | .482 |
| Linear-by-Linear Association | .021 | 1 | .885 |
| N of Valid Cases | 62 | | |

66,7%) have expected count less than 5. The minimum count is ,39.



Status_Vit_D * Infeksi

Crosstab

| | | | Infeksi | | |
|--------------|---------------------|-----------------------|---------|--------|--------|
| | | | Infeksi | Tidak | Total |
| Status_Vit_D | Defisiensi <10 | Count | 0 | 3 | 3 |
| | | % within Status_Vit_D | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | Insufisiensi 10-<30 | Count | 2 | 53 | 55 |
| | | % within Status_Vit_D | 3.6% | 96.4% | 100.0% |
| | Sufisiensi 30-100 | Count | 1 | 3 | 4 |
| | | % within Status_Vit_D | 25.0% | 75.0% | 100.0% |
| | Total | Count | 3 | 59 | 62 |
| | | % within Status_Vit_D | 4.8% | 95.2% | 100.0% |

Status_Vit_D * Jenis_persalinan

Crosstab

| | | | Jenis_persalinan | | |
|--------------|---------------------|-----------------------|------------------|--------|--------|
| | | | SC | Normal | Total |
| Status_Vit_D | Defisiensi <10 | Count | 1 | 2 | 3 |
| | | % within Status_Vit_D | 33.3% | 66.7% | 100.0% |
| | Insufisiensi 10-<30 | Count | 8 | 47 | 55 |
| | | % within Status_Vit_D | 14.5% | 85.5% | 100.0% |
| | Sufisiensi 30-100 | Count | 0 | 4 | 4 |
| | | % within Status_Vit_D | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | Total | Count | 9 | 53 | 62 |
| | | % within Status_Vit_D | 14.5% | 85.5% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|------------|--------------------|----|-----------------------------------|
| Chi-Square | 1.535 ^a | 2 | .464 |



| | | | |
|------------------------------|-------|---|------|
| Likelihood Ratio | 1.923 | 2 | .382 |
| Linear-by-Linear Association | 1.489 | 1 | .222 |
| N of Valid Cases | 62 | | |

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,44.



Optimization Software:
www.balesio.com



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Sekretariat lantai 3 Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Makassar, 90245

SURAT KETERANGAN JURNAL

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Rismawati Rasud

NIM : P102172034

Program Studi : Kebidanan

Judul Jurnal : Hubungan Kadar Serum 25(OH) Vitamin D Ibu Hamil Trimester III dengan Luasan Maternal

Naskah tersebut telah diterima/accept pada Jurnal Keperawatan Muhammadiyah dan akan diterbitkan pada Vol 5 No 1 Juni 2020 yang terindex SINTA 4 dan mempunyai Impact factor (IF) -

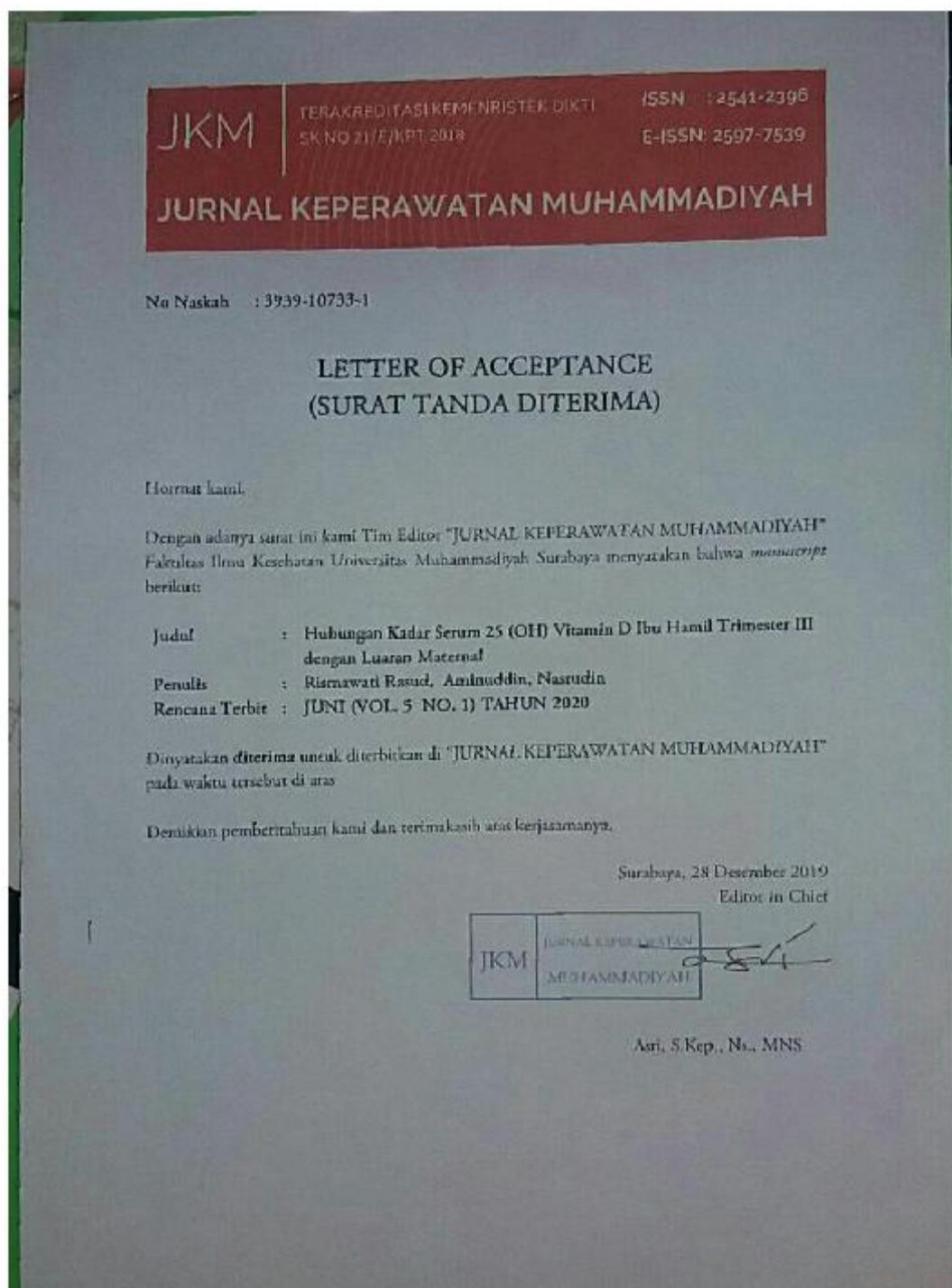
Makassar, 30 Desember 2019



Setelah diandatangani, Silahkan digandakan/Photocopy



Optimization Software:
www.balesio.com



Optimization Software:
www.balesio.com



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

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR, A2145 TELP. (0411) 585034/585036 FAX. (0411) 585868

E-mail : info@pusca.unhas.ac.id Website : <http://pusca.unhas.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PLAGIASI

Yang berlandatangan di bawah ini, menyerangkan bahwa :

Nama : Rismawati Rusud

NIM : P102172034

Program Pendidikan : Magister

Program Studi : Ilmu Kependidikan

Judul Tesis/Disertasi : Hubungan kadar serum 25 (nh) vitamin d ibu hamil
trimester iii dengan luaran maternal

benar naskah Tesis/Disertasi yang bersangkutan telah melalui proses deteksi plagiasi
menggunakan aplikasi Turnitin (maksimal 30%) dengan persentase tingkat kemiripan
naskah tersebut sebesar 17 %

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 Desember 2019

Menyetujui
Ketua Program Studi S2

Dr.dr.Sharvianty Arifuddin, Sp.OG(K)

Pemeriksa,

Arman Jaya, S.Kom.

Mengetahui,

Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah

Prof.Dr.Ir. Laode As'ad, M.P.
NIP. 196303071988121001



Optimization Software:
www.balesio.com

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP DR. WAHIDIN SIDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALAN MFA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agus Salim Bukhari, M.Med.,Ph.D, Sp.GK, T.B.P. 081241630858, 0411 5780103, Fax: 0411-581431




REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1109/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2016

Tanggal: 20 Nopember 2019

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

| | | | |
|--|--|--|---------------------------|
| No Protokol | UH19090774 | No Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Rismawati Rasud, SST | Sponsor | |
| Judul Penelitian | Hubungan Kadar Serum 25 (OH) Vitamin D Ibu Hamil Semester III Dengan Luaran Maternal | | |
| No Versi Protokol | 2 | Tanggal Versi | 15 Nopember 2019 |
| No Versi PSP | 2 | Tanggal Versi | 15 Nopember 2019 |
| Tempat Penelitian | RSIA Siti Khadijah 1 Dan Laboratorium Prodia Makassar | | |
| Jenis Review | <input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku 20 Nopember 2019 sampai 20 Nopember 2020 | 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 lengkap dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian risiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian risiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan pernyataan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





Optimization Software:
www.balesio.com

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



120191914216950

Nomor : 26449/5.01/PTSP/2019
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSKDIA Siti Khadijah 1 Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan PPs Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 7514/UN4.20.1/PT.01.04/2019 tanggal 02 Desember 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : RISMAWATI RASUD
Nomor Pokok : P102172034
Program Studi : Ilmu Kependidikan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 13, Makassar

Bermakna untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka panyusutan Tesis, dengan judul :

" HUBUNGAN KADAR SERUM 25 (OH) VITAMIN D IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN LUARAN MATERNAL "

Yang akan dilaksanakan dari - Tgl. 05 Desember 2019 s/d 05 Januari 2020

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyatakan kegiatan dimaksud dengan kelentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 05 Desember 2019

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


A. M. YAMIN, SE, MS.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19610513 199002 1 002

Tentative Yth
1. Dekan PPs Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar,
2. Pengaggul.

SIMAP PTSP 05-12-2019

Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448836
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : simap@sulselprov.go.id
Makassar 90231





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

JL. R.A.KARTINI 16 - 17 TELP. (0411) 3624554, 3629246, 3627119, 3614661 FAX. 3627119
MAKASSAR, SULAWESI SELATAN 90111 E-Mail : rsia.siti.khadidjah@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No.: C17 /KET/IV.6.AU/A/1441/2020

Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak (RSIA) Siti Khadijah 1 Muhammadiyah Cabang Makassar dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Rismawati Rasud

Nomor Induk Mahasiswa : P102172034

Jenis Kelamin : Perempuan

Program studi : Magister Kejadian Universitas Hasanuddin

Alamat : BTN. Tamarunang Indah Blok B3 No. 11, Gowa

Benar telah melakukan Penelitian di Rumah Sakit Ibu dan Anak (RSIA) Siti Khadijah 1 Muhammadiyah Cabang Makassar dengan judul penelitian :

**“ HUBUNGAN KADAR SERUM 25(OH) VITAMIN D IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN LUARAN MATERNAL ”**

tanggal Penelitian November – Desember 2019

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Wabillahit tuufiq Walhidayah

Wassalam.

Makassar, 13 Djumadil Awwal 1441 H
08 Januari 2020 M



Tembusan :
1. Arsip





Optimization Software:
www.balesio.com