

## DAFTAR PUSTAKA

- Bharucha AE, Zinsmeister AR, Schleck CD, Melton LJ 3rd. Bowel disturbances are the most important risk factors for late onset fecal incontinence: a population-based case-control study in women. *Gastroenterology* 2010;139:1559-1566.
- Damon H, Siproudhis L, Faucheron JL, Piche T, Abramowitz L, Eleouet M, et al. Perineal retraining improves conservative treatment for faecal incontinence: a multicentre randomized study. *Dig Liver Dis.* 2014;46(3):237–42.
- Fernando RJ. Risk factors and management of obstetric perineal injury. *Obstet Gynaecol Reprod Med.* 2007;17(8):238-243. doi:10.1016/j.ogrm.2007.06.008
- Gommesen, D., Nøhr, E., Qvist, N., & Rasch, V. (2019). Obstetric perineal tears, sexual function and dyspareunia among primiparous women 12 months postpartum: A prospective cohort study. *BMJ Open*, 9(12). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-032368>
- Grossi U, De Simone V, Parello A, Litta F, Donisi L, Di Tanna GL, Goglia M, Ratto C. Gatekeeper Improves Voluntary Contractility in Patients With Fecal Incontinence. *Surg Innov.* 2019 Jun;26(3):321-327.
- Guleroglu, Funda Tosun; Beser, N. G. (2014). *Evaluation of Sexual Functions of the Pregnant Women.* 146–153. <https://doi.org/10.1111/jsm.12347>
- Harvey M, On K, Pierce M, Ns H, Schulz J, Ab E. Obstetrical Anal Sphincter Injuries ( OASIS ): Prevention, Recognition, and Repair. *J Obstet Gynaecol Canada.* 2015;37(12):1131-1148. doi:kha10.1016/S1701-2163(16)30081-0
- Hirayama, F., Koyanagi, A., Mori, R., Zhang, J., Souza, J. P., & Gülmezoglu, A. M. (2012). Prevalence and risk factors for third- and fourth-degree perineal lacerations during vaginal delivery: A multi-country study. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 119(3), 340–347. <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2011.03210.x>
- Ignell, C., Örnö, A. K., & Stuart, A. (2020). Correlations of obstetric anal sphincter injury (OASIS) grade, specific symptoms of anal incontinence, and

measurements by endoanal and transperineal ultrasound. *Journal of Ultrasound*. <https://doi.org/10.1007/s40477-020-00485-4>

Kalkdijk-Dijkstra AJ, van der Heijden JAG, van Westreenen HL, et al. Pelvic floor rehabilitation to improve functional outcome and quality of life after surgery for rectal cancer: study protocol for a randomized controlled trial (FORCE trial). *Trials*. 2020;21(1):112. Published 2020 Jan 28. doi:10.1186/s13063-019-4043-7

Kegel AH. Progressive resistance exercise in the functional restoration of the perineal muscles. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 1948;56(2):238-48.

Laforest A, Bretagnol F, Mouazan AS, Maggiori L, Ferron M, Panis Y. Functional disorders after rectal cancer resection: does a rehabilitation programme improve anal continence and quality of life? *Colorectal Dis*.2012;14(10):1231–7.

Lal N, Simillis C, Slessor A, et al. A systematic review of the literature reporting on randomised controlled trials comparing treatments for faecal incontinence in adults. *Acta Chir Belg* 2019;119:1-15.

Liu CH, Chen CH, Lee JC. Rehabilitation exercise on the quality of life in anal sphincter-preserving surgery. *Hepatogastroenterology*. 2011;58(110–111):1461–5.

Meyer I, Richter HE. Evidence-based update on treatments of fecal incontinence in women. *Obstet Gynecol Clin North Am* 2016;43:93-119.

Mundet L, Cabib C, Ortega O, et al. Defective conduction of anorectal afferents is a very prevalent pathophysiological factor associated to fecal incontinence in women. *J Neurogastroenterol Motil* 2019;25:423-435.

Mundet L. Kegel Exercises, Biofeedback, Electrostimulation, and Peripheral Neuromodulation Improve Clinical Symptoms of Fecal Incontinence and Affect Specific Physiological Targets: An Randomized Controlled Trial. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*. 2021;27(1):108–18.

Nevler, A. (2014). The epidemiology of anal incontinence and symptom severity

- scoring. *Gastroenterology Report*, 2(2), 79–84.  
<https://doi.org/10.1093/gastro/gou005>
- Rao SS. Current and emerging treatment options for fecal incontinence. *J Clin Gastroenterol*. 2014;48(9):752–64.
- Rockwood, T. H., Church, J. M., Fleshman, J. W., Kane, R. L., Mavrantonis, C., Thorson a, G., et al. (2000). Fecal Incontinence Quality of Life Scale: Quality of life instrument for patients with fecal incontinence. *Diseases of the Colon & Rectum*, 43(1), 9–16.
- Schmitz, T., Alberti, C., Andriess, B., Moutafoff, C., Oury, J. F., & Sibony, O. (2014). Identification of women at high risk for severe perineal lacerations. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology*, 182, 11–15. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2014.08.031>
- Seong, M. K., Jung, S. Il, Kim, T. W., & Joh, H. K. (2011). Comparative analysis of summary scoring systems in measuring fecal incontinence. *Journal of the Korean Surgical Society*, 81(5), 326–331.  
<https://doi.org/10.4174/jkss.2011.81.5.326>
- Shah R, Villanueva Herrero JA. Fecal Incontinence. [Updated 2022 Jul 3]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459128/>
- Solomon MJ, Pager CK, Rex J, Roberts R, Manning J. Randomized, controlled trial of biofeedback with anal manometry, transanal ultrasound, or pelvic floor retraining with digital guidance alone in the treatment of mild to moderate fecal incontinence. *Dis Colon Rectum* 2003;46:703- 710.
- Tantiplachiva, K. (2019). Comprehensive Clinical Approach to Fecal Incontinence. In (Ed.), *Current Topics in Faecal Incontinence*. IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.86346>
- Wang JY, Abbas MA. Current management of fecal incontinence. *Perm J*. 2013;17(3):65–7

## LAMPIRAN 1

### NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Selamat Pagi/ Siang/ Sore ibu, saya dr. Andi Rahmayanti yang akan melakukan penelitian tentang “Hubungan antara Senam Kegel dan Inkontinensia Alvi pada pasien ruptur perineum tingkat 3 dan 4.” Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kualitas hidup perempuan dengan inkontinensia alvi sebelum dan setelah dilakukan senam kegel yang akan kami nilai menggunakan kuesioner *Fecal Incontinence Quality of Life Scale (FIQLs)*.

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. Penolakan ibu tidak mempengaruhi tindakan yang seharusnya dilakukan pada ibu, tetapi kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan dan kepedulian ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

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 Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran UNHAS. Kami akan meminta izin pula menggunakan data ibu untuk secara anonim bila diperlukan kemudian hari.

Jika ibu bersedia untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesedian ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terima kasih. Semua biaya yang ditimbulkan oleh penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini, data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bila dilihat oleh yang berkepentingan saja. Demikian juga pada penyajian, baik tertulis maupun pada laporan lisan data pribadi ibu tetap akan kami rahasiakan. Data penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis I

Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin  
Makassar.

Bila ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada saya: dr. Andi Rahmayanti (HP: 081342074298). Jika ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

**Identitas Peneliti**

Nama : dr. Andi Rahmayanti

Alamat : Perumahan Bukit Khatulistiwa Blok F No.3, Makassar

Telepon : 081342074298

**LAMPIRAN 2****FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT  
PENJELASAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bahwa setelah saya mendapatkan penjelasan serta memahami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian ini.

Saya menyatakan setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini. Untuk itu saya bersedia dan tidak keberatan mematuhi semua ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini dan memberikan keterangan yang sebenarnya. Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut dan mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan. Juga 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. Demikian juga biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akibat penelitian ini, akan dibiayai oleh peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

	NAMA	TANDA TANGAN	TANGGAL
Saksi 1	.....	.....	.....
Saksi 2	.....	.....	.....

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : dr. Andi Rahmayanti

Alamat: Perumahan Bukit Khatulistiwa Blok F No.3, Makassar.

Telepon : 081342074298

Penanggung Jawab Medis:

Nama : Dr. dr. Trika Irianta, Sp.OG(K)

Alamat: Makassar

Telepon : 08124225531

**DISETUJUI OLEH KOMISI ETIK  
PENELITIAN KESEHATAN  
FAK. KEDOKTERAN UNHAS**

**LAMPIRAN 3**  
**FORMULIR PENELITIAN**

**PENGARUH SENAM KEGEL TERHADAP KUALITAS HIDUP PEREMPUAN  
 DENGAN INKONTINENSIA ALVI BERDASARKAN *FECAL INCONTINENCE*  
*QUALITY OF LIFE SCALE (FIQLs)***

**I. IDENTITAS PASIEN**

1. Nama : .....
2. Rumah Sakit/ No. Reg : .....
3. Tanggal MRS : .....
4. Tanggal Persalinan : .....
5. Pendidikan : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Alamat : .....
8. Suku bangsa : .....
9. No. HP/ Telepon : .....

**II. DATA UMUM PASIEN**

1. Umur : .....
2. Paritas : .....
3. Berat badan (kg) : .....
4. Tinggi badan (cm) : .....
5. IMT (kg/m<sup>2</sup>) : .....

**III. DATA KLINIS PASIEN**

1. Keadaan umum : a. Baik b. Sedang c. Lemah
2. Keluhan : .....
3. Riwayat penyakit : .....
4. Riwayat operasi : .....
5. Berat Badan Lahir : .....
6. Derajat Ruptur Perineum : .....
7. Tanggal *Repair* Perineum : .....
8. Penyulit Persalinan : .....



**LAMPIRAN 4**  
**WEXNER SCORE**

Tipe Inkontinensia Fekal	Frekuensi				
	Tidak pernah	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
Solid	0	1	2	3	4
Cair	0	1	2	3	4
Gas	0	1	2	3	4
Menggunakan <i>pad</i>	0	1	2	3	4
Mengganggu aktivitas dan kualitas hidup	0	1	2	3	4

Jarang : < 1 kali/ bulan

Kadang-kadang : < 1 kali/ minggu sampai > 1 kali/ bulan

Sering : < 1 kali/ hari sampai > 1 kali/ minggu

Selalu : > 1 kali/ hari

**Total Skor :**

## LAMPIRAN 5

KUESIONER *FECAL INCONTINENCE QUALITY OF LIFE SCALE (FIQLs)*

NO	PERNYATAAN	Hampir selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
		1	2	3	4
<b>Skala 1: Gaya Hidup (10)</b>					
1	Saya tidak dapat melakukan banyak hal yang ingin saya lakukan				
2	Saya takut keluar				
3	Saya merencanakan jadwal (aktivitas sehari-hari) di sekitar pola buang air besar saya				
4	Saya mengurangi berapa banyak yang saya makan sebelum saya pergi keluar				
5	Sulit bagi saya untuk keluar dan melakukan hal-hal seperti pergi ke bioskop atau ke gereja				
6	Saya menghindari bepergian dengan pesawat atau kereta api				
7	Saya menghindari bepergian				
8	Saya menghindari mengunjungi teman				
9	Saya menghindari pergi keluar untuk makan				
10	Saya menghindari bermalam jauh dari rumah				
<b>Skala 2: Mengatasi/Perilaku (9)</b>					
1	Saya berhubungan seks lebih jarang daripada yang saya inginkan				
2	Kemungkinan masalah pencernaan selalu ada di pikiran saya				
3	Saya merasa saya tidak memiliki kendali atas pencernaan saya				
4	Setiap kali saya pergi ke suatu tempat baru, saya secara khusus menemukan di mana kamar mandi berada				
5	Saya khawatir tidak bisa ke toilet tepat waktu				
6	Saya khawatir tentang masalah pencernaan				
7	Saya mencoba untuk mencegah masalah pencernaan dengan tinggal sangat dekat dengan kamar mandi				
8	Saya tidak bisa menahan buang air besar saya cukup lama untuk pergi ke kamar mandi Setiap kali saya jauh dari rumah				
9	Saya mencoba untuk tinggal di dekat kamar kecil sebanyak mungkin				
<b>Skala 3: Depresi/Persepsi Diri (7)</b>					
1	Secara umum, apakah Anda akan mengatakan kesehatan Anda				
2	Saya takut berhubungan seks				
3	Saya merasa berbeda dari orang lain				
4	Saya kurang menikmati hidup				
5	Saya merasa seperti saya bukan orang yang sehat				
6	Sayamerasa depresi				
7	Selama sebulan terakhir, apakah Anda merasa sangat sedih, putus asa, tidak semangat atau memiliki begitu banyak masalah sehingga Anda bertanya-tanya apakah ada sesuatu yang berharga				
<b>Skala 4: Malu (3)</b>					
1	Saya buang air besar tanpa menyadarinya				
2	Saya khawatir tentang orang lain yang mencium bau kotoran pada saya				
3	saya merasa malu				



## LAMPIRAN 6



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari..MMed,PhD. SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 396/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 9 Agustus 2022

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

No Protokol	UH22050233		No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>dr. Andi Rahmayanti, S.Ked</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	Pengaruh Senam Kegel Terhadap Kualitas Hidup Perempuan dengan Inkontinensia Ani Berdasarkan Fecal Incontinence Quality of Life Scale			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	8 Agustus 2022	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	8 Agustus 2022	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		Masa Berlaku 9 Agustus 2022 sampai 9 Agustus 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan		
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



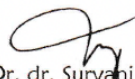
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari., MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

Keputusan Protokol Amandemen  
No.481/UN4.6.4.5.31/PP36/2022

Nomor Protokol : UH22050233


Judul Protokol : Pengaruh Senam Kegel Terhadap Kualitas Hidup Perempuan dengan Inkontinensia Ani Berdasarkan Fecal Incontinence Quality of Life Scale Outpatient Treatment with Anti-Coronavirus Immunoglobulin (OTAC) INSIGHT Protocol Number: 012						
Nama Peneliti	: dr. Andi Rahmayanti, S.Ked					
Institusi	: Obgin					
Review Protokol Amandemen Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Tanggal review sebelumnya 9 Agustus 2022					
Tanggal Fullboard						
Keputusan	<input checked="" type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Disetujui dengan Modifikasi amandemen dan informed consent <input type="checkbox"/> Dihentikan, sambil menunggu informasi lanjut (3) <input type="checkbox"/> Butuh informasi lanjut, tetap berjalan dengan protokol sebelumnya (4) <input type="checkbox"/> Ditolak, bisa lanjut dengan persetujuan sebelumnya (5)					
Tempat Penelitian :	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar					
No. Versi Protokol	02					
No. Versi Informed Consent	02					
No.	Nama Reviewer	Keputusan				
		1	2	3	4	5
1		✓				

Ketua

  
Prof. Dr. dr. Suryani As'ad, M.Sc, Sp.GK (K)  
NIP 19600504 1986 01 2 002



Makassar, 1 September 2022  
Sekretaris

  
dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD Sp.GK(K)  
NIP 197008021 1999 03 1 001

## LAMPIRAN 7

Tabel Induk

No.	Tgl MRS	Nama	RS	RM	Umur	BB	TB	IMT	Pendidikan	Pekerjaan	BBL	PBL	Paritas	Ruptur Perineum	Penyulit
1	15/06/20	Ny. S	Khadijah	53515	27	79	159	31,2	SMA	IRT	4000	50	P2A0	4	Bokong/ drips
2	06/10/20	Ny. NA	Khadijah	88910	35	52	151	22,8	D3	Swasta	3100	48	P2A0	3A	Akselerasi
3	09/01/21	Ny. U	RSWS	927441	29	61	152	26,4	SMA	IRT	3180	51	P1A0	3B	-
4	16/01/21	Ny. J	Khadijah	114600	21	75	158	30	SMA	IRT	3550	52	P1A0	4	Distosia Bahu
5	05/02/21	Ny. S	Syekh Yusuf	0041990	27	62	153	26,5	SMP	IRT	2950	47	P1A0	4	-
6	08/02/21	Ny. M	Khadijah	112751	26	59	150	26,2	SMA	IRT	3300	49	P1A0	3B	-
7	27/02/21	Ny. N	Khadijah	087211	36	64	153	27,3	SMP	IRT	2850	48	P2A0	4	-
8	18/05/21	Ny. M	Khadijah	051783	28	59	157	23,9	SMA	IRT	3200	50	P2A0	4	-
9	27/05/21	Ny. R	Ibnu Sina	219294	26	61	155	25,4	SMP	IRT	2800	47	P1A1	3C	-
10	10/07/21	Ny. H	Prof Farid	007373	25	67	156	27,5	SMA	IRT	3150	48	P2A0	4	-
11	14/09/21	Ny. N	Khadijah	119601	29	65	151	28,5	SD	IRT	3080	49	P1A0	4	Inersia Uteri sekunder
12	17/09/21	Ny. SG	Pertiwi	108263	31	60	156	24,7	SMA	IRT	2800	47	P1A0	3B	-
13	01/10/21	Ny. L	Grestelina	120985	35	58	150	25,8	SMP	Swasta	2750	48	P3A0	3C	-
14	18/10/21	Ny. N	Grestelina	118783	22	64	153	27,3	SMA	IRT	2900	47	P2A0	4	Inersia Uteri sekunder
15	11/11/21	Ny. U	Grestelina	384954	34	55	153	23,5	SMA	IRT	3200	49	P3A0	4	-
16	06/12/21	Ny. S	Grestelina	393497	38	56	157	22,7	SMP	Swasta	3100	47	P1A0	3C	-
17	18/12/21	Ny. RR	Fatimah	139298	22	63	153	26,9	SMP	Swasta	3200	48	P1A0	4	Inersia Uteri sekunder
18	12/01/22	Ny. S	Prof Farid	007497	28	61	152	26,4	SMA	IRT	3000	48	P2A1	3B	Inersia Uteri sekunder
19	21/01/22	Ny. D	RSWS	962829	22	52	154	21,9	SMK	IRT	3200	47	P1A0	3A	-
20	25/01/22	Ny. F	Prof Farid	008504	23	58	150	25,8	SMA	IRT	3310	51	P1A0	4	Inersia Uteri sekunder

