

## DAFTAR PUSTAKA

- Aamer I., Afsan J., & Julfiqar A. (2011). *Role of calcium supplementation during pregnancy in reducing risk of developing gestational hypertensive disorders: a metaanalysis of studies from developing countries*. BMC public health 11. suppl 3. S18.
- Bahar H. & Mulya F. M. (2014). *Hubungan Asupan Suplemen Kalsium Pada Ibu Hamil Dengan Panjang Bayi Saat Lahir Di Wilayah Cengkareng Jakarta Barat*. Nutrire Diaita Volume 6 Nomor 2
- Febriana E dkk. (2017). *Hubungan asupan natrium, kalsium dan magnesium dengan tekanan darah ibu hamil trimester II dan III*. JKM volume 5, nomor 4 oktober 2017 (ISSN:2356-3346)
- Helga. (2016). *perbedaan rerata rasio kalsium magnesium dan rerata rasio natrium kalium serum, Obgin Emas*
- Kartika D. (2016). *Warning! Ibu Hamil*. Surakarta : Ziyad Visi Media
- Kemenkes RI. (2015). *Prevalensi Ibu hamil Di Indonesia*. Jakarta : Badan Litbangkes Kemenkes RI
- Purnasari G. (2016). *kepatuhan konsumsi suplemen kalsium serta hubungannya dengan Tingkat kecukupan kalsium pada ibu hamil di kabupaten jember, Jurnal Kesehatan Reproduksi, (ISSN 2087-703X) - Vol 7, No. 2, (2016), pp. 83-93*
- Rismawati. (2012). *Fisiologi dan gangguan keseimbangan natrium, kalium, klorida serta pemeriksaan laboratorium, jurnal kesehatan andalas*
- Wahid N. dkk. (2016). *Hubungan konsumsi tablet kalsium terhadap tekanan darah pada ibu hamil di RSUD Pangkep*. Makassar: Universitas Hasanuddin.



WHO.(2013). a global brief on hypertension, World Health Organization- International Society of Hypertension statement of Management of Hypertension

Wuna W. dkk. (2016). Efek pemberian suplemen kalsium dan vitamin D pada ibu hamil hipertensi terhadap outcome kehamilan di Puskesmas Kota Kendari. Makassar: Universitas Hasanuddin

Anas M., Marlina U., Kedokteran F.& Surabaya U. M. (2018). *Penggunaan nitrovasodilator sebagai donor oksida nitrik pada preeklamsia*, (April), 12–13.

Astutik P., Adriani M. & Wirjatmadi B. (2014). *Kadar radikal superoksid ( O<sub>2</sub>- ), nitric oxide ( NO ) dan asupan lemak pada pasien hipertensi dan tidak hipertensi*, 3(1), 1–6.

Aamer I., Afsan J. & Julfiqar A. (2011). *Role of calcium supplementation during pregnancy in reducing risk of developing gestational hypertensive disorders: a metaanalysis of studies from developing countries*. BMC public health 11. suppl 3. S18.

Ariadi, Harizon H. & Azmi S.H.B. (2014). *Pengaruh Peningkatan Dosis Kalsium Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Di RSUP DR.M.Djamil Padang. Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang*, 3.

Camargo EB. *et al.* (2013). Survey of calcium supplementation to prevent preeclampsia: the gap between evidence and practice in Brazil. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2013;13(1):206. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-2393/13/206>

Delmi S., Rahmatini, Indrawati, N.&Edwar Z. (2010). Pengaruh Asupan Antioksidan Terhadap Ekspresi Gen eNOS3 Pada Penderita Hipertensi Etnik Minangkabau. *Maj Kedokt Indonesia*, Vol : 60, No:12 , 564-570.

Ganong W. F. (2010). Penyakit Kardiovaskular : Penyakit Vaskular. In W. F. Ganong, & S. J. McPhee, *Patofisiologi Penyakit : Pengantar Menuju Kedokteran Klinis Edisi 5* (pp. 322-350). Jakarta: EGC

N. & Sulastri D. (2014). *Artikel Penelitian Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Nitric Oxide ( NO ) Plasma pada Masyarakat di Kota Padang*, 3(2), 173–177.



- Marwida. (2017). Pemberian Suplemen Kalsium Pada Ibu Hamil Trimester I DAN II Dalam Pengaturan Tekanan Darah di Kabupaten Bulukumba.
- Suryana A. L. (2013). *Asupan lemak dan kadar nitric oxide pada penderita hipertensi primer dan normotensi.*
- Syahputra M., Suparman E. & Tendean H.M.M. (2015). *Gambaran Kadar Kalsium Menopause Di Panti Werdha Damai Manado. Kandidat Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado.*
- Wuna W. dkk. (2016). *Efek pemberian suplemen kalsium dan vitamin D pada ibu hamil hipertensi terhadap outcome kehamilan di Puskesmas Kota Kendari.* Makassar: Universitas Hasanudd



Lampiran 1

## LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN

Dengan hormat,

Nama saya MELDAWATI, sedang menjalani pendidikan magister kebidanan di UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR. Saya sedang melakukan penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Kalsium Terhadap elektrolit Pada Ibu Hamil Riwayat Preeklampsia”.

Preeklampsia adalah suatu sindrom spesifik pada kehamilan dengan gejala klinis berupa penurunan perfusi organ akibat vasospasme dan aktivasi endotel. Preeklampsia hingga saat ini masih merupakan komplikasi serius dalam kehamilan dan patofisiologinya masih belum diketahui dengan pasti, namun tanda-tandanya dapat diketahui dengan adanya peningkatan TD, proteinurine dan edema.

Pada masa kehamilan Kebutuhan kalsium meningkat. Selain penting bagi kesehatan tulang ibu dan janin, asupan kalsium yang cukup dapat mengurangi kejadian hipertensi selama kehamilan, mengurangi risiko preeklampsia dan mencegah kelahiran prematur. Program kementrian kesehatan yang dilakukan adalah memberikan suplementasi tablet kalsium untuk pencegahan preeklampsia bagi semua ibu hamil terutama yang memiliki resiko tinggi terjadinya preeklampsia dan ibu hamil yang ada di area dengan asupan kalsium rendah dengan dosis 1,5-2 gram per hari. Namun sampai sekarang program tersebut belum berhasil karena masih banyaknya ibu hamil yang tidak mengkonsumsi suplemen kalsium secara teratur. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kadar natrium, kalium dan klorida pada ibu hamil dengan riwayat preeklampsia.

Penelitian ini akan berlangsung selama 8 minggu yang akan dilaksanakan pada November-Desember 2018. Pemeriksaan dilakukan 2 kali yaitu pada saat kontak pertama dengan peneliti dan setelah observasi pemberian kalsium.

Pemeriksaan laboratorium yang akan dilakukan pada ibu, yang menjadi tanggung jawab peneliti. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh ibu yang bersedia menjadi responden. Peneliti sangat berharap ibu dapat



memberi jawaban dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan kondisi yang ibu alami atau rasakan.

Sebagai tanda ucapan terima kasih atas kesediaan ibu menjadi responden, peneliti memberikan bingkisan berupa perlengkapan bayi setelah penelitian. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Namun apabila responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu dan lain hal, maka responden dapat mengungkapkan langsung pada peneliti.

Terima kasih saya ucapkan kepada ibu yang telah ikut berpartisipasi pada penelitian ini. Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini diharapkan ibu bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah kami persiapkan.

Makassar, Oktober 2018

Peneliti

(Meldawati)



Lampiran 2

**LEMBAR PERETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
(INFORMED CONSEND)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

No. Responden : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. HP : \_\_\_\_\_

Setelah mendengar/ membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh saudara peneliti. Baik yang berhubungan dengan tujuan, manfaat, dan efek yang ditimbulkan penelitian ini. Maka dengan ini saya menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini serta bersedia mengikuti prosedur pengambilan sampel darah secara sukarela tanpa adanya paksaan.

Saya bersedia menjadi responden bukan karena ada paksaan dari pihak lain, namun karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang ditanggung kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijejaskan peneliti.

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

	Nama	Tanda Tangan	Tgl/Bln/Thn
1. Responden	_____	_____	_____
2. Saksi I	_____	_____	_____
3. Saksi II	_____	_____	_____

**Penanggung Jawab Penelitian :  
MELDAWATI**

II. Inspeksi kanal Pampang lorong 1 Makassar, Sulawesi Selatan  
No.HP. 082158989811



Lampiran 3

**KUESIONER PENYARINGAN**

I. Identitas

No. Responden/umur : ...../..... tahun  
Alamat : .....  
Pekerjaan responden : .....  
Suami : .....  
Pendapatan Responden : .....  
Suami : .....  
No. HP : .....  
HPHT : .....  
G P A : .....

II. Anamnese

1. Apakah ibu ada alergi jenis obat tertentu?  
a. Ya b. Tidak
2. Apakah ibu bersedia mengkonsumsi tablet kalsium ?  
a. Ya b. Tidak
3. Apakah ibu mengkonsumsi tablet kalsium setiap hari ?  
a. Ya b. Tidak
4. Apakah ibu mengkonsumsi tablet kalsium setiap pagi?  
a. Ya b. Tidak
5. Apakah ibu mengkonsumsi tablet setiap siang ?  
a. Ya b. Tidak
6. Apakah ibu mengkonsumsi tablet setiap malam ?  
a. Ya b. Tidak

III. Pengukuran

7. BB sekarang : ..... kg  
BB sebelum hamil : ..... kg  
8. TB : ..... cm  
9. LILA : ..... cm

Periksaan Fisik

Keadaan Umum : .....  
Tensi Darah : ..... mmHg  
Nadi : ..... x/menit



Pernapasan : ..... x/menit  
Suhu : ..... °C

V. Diagnosis

.....

VI. Kesimpulan

.....

:





Lampiran 4

**TABEL MASTER**

No	Nama	Umur	Pari- tas	U K	T M	Riwayat PE	Tekanan Darah		Keluhan		ELEKTROLIT					
							Sebelum	Sesudah	Dulu	sekarang	Sebelum			Sesudah		
											Na+	K+	Cl-	Na+	K+	Cl-
1	Ny "S	34	II	28 - 30	III	I	120/90	110/90	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	135	4.4	103	134	3.5	109
2	Ny "R	25	II	20 - 22	III	I	120/80	100/80	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	137	3.6	106	136	3.7	106
3	Ny "H	35	III	20 - 22	II	II	140/90	120/80	Kepala berat di bagian belakang	Tidak ada keluhan	137	4.8	105	133	4.3	106
4	Ny "K	33	III	26 - 28	II	II	140/70	120/80	Kadang pusing	Tidak ada keluhan	139	3.7	109	134	4.2	109
5	Ny "R	30	IV	20 - 22	II	III	110/80	100/80	Tegang pada leher	Tidak ada keluhan	138	4.1	104	135	3.7	107
6	Ny "M	35	V	28 - 30	III	I	110/90	110/80	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	139	3.9	105	135	4.3	107
7	Ny "S	31	III	30 - 32	II	I	120/80	120/80	Pusing	Kadang pusing	137	3.8	106	133	4.4	108
				24 - 26	II	I	140/80	120/60	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	133	4.2	102	136	4.2	107
				32 -	III	I	120/70	120/70	Tidak ada keluh	Tidak ada	136	3.8	105	133	4.3	102



				34					an	keluhan				7		
10	Ny "I	31	II	20 - 22	II	I	170/80	140/90	Tidak ada keluh an	Tidak ada keluhan	134	4. 2	10 3	1 3 4	4	108
11	Ny "I	26	II	20 - 22	II	I	120/90	100/60	Pusing	Tidak ada keluhan	137	3. 9	10 5	1 3 4	3.5	109
12	Ny "M	34	II	24 - 26	II	I	160/80	120/80	Mual dan muntah, pusing	Pusing berkurang	137	4. 3	10 6	1 3 4	3.5	109
13	Ny "H	32	II	20 - 22	II	I	150/80	120/80	Pusing	kadang pusing	137	4. 3	10 6	1 3 3	4.3	106
14	Ny "S	32	III	20 - 22	II	II	120/80	110/80	Pusing dan mual	Tidak ada keluhan	135	4. 4	10 6	1 3 3	4.2	108
15	Ny "M	33	II	22 - 24	II	I	110/90	100/80	Tidak ada keluh an	Tidak ada keluhan	138	4. 3	11 1	1 3 4	4.3	110
16	Ny "S	31	II	20 - 22	II	II	140/90	120/80	Pusing	Tidak ada keluhan	137	4. 2	10 8	1 3 4	4.1	106
17	Ny "M	30	III	20 - 22	II	I	110/80	100/60	Tidak ada keluh an	Pusing	135	4. 5	10 6	1 3 5	4.9	109
18	Ny "E	34	VI	20 - 22	II	III	120/90	120/80	Kurang nafsu makan	Kurang nafsu makan	135	3. 7	10 7	1 3 8	3.9	107
19	Ny "A	26	II	24 - 26	II	I	140/90	100/60	Pusing	Tidak ada keluhan	139	3. 8	10 9	1 3 4	4	108
20	Ny "S	26	II	30 - 32	III	I	120/80	120/90	Tidak ada keluh an	Tidak ada keluhan	136	4	10 6	1 3 4	3.5	107
				22 - 24	II	I	110/90	100/70	Pusing	Tidak ada keluhan	135	3. 8	10 6	1 3 6	4.2	103



22	Ny "H	33	III	28 - 30	III	II	120/60	110/70	Pusing, mual	Tidak ada keluhan	134	3. 7	10 6	1 3 7	4	103
23	Ny "V	31	II	24 - 26	II	I	140/70	120/60	Tidak ada keluhan	Tidak keluhan	133	3. 9	10 4	1 3 5	4.2	106
24	Ny "I	25	II	30 - 32	III	I	120/90	120/80	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	136	4. 3	10 6	1 3 4	4.1	107
25	Ny "H	26	IV	20 - 22	II	I	140/90	140/80	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	138	4. 3	10 7	1 3 6	4.2	109
26	Ny "W	29	III	26 - 28	II	I	120/80	110/70	Kadang pusing	Tidak ada keluhan	139	4	10 8	1 3 8	3.9	108
27	Ny "W	30	III	24 - 26	II	I	120/80	100/80	Pusing mual muntah	Tidak ada keluhan	138	4. 4	10 9	1 3 6	3.6	105
28	Ny "K	32	IV	22 - 24	II	II	140/80	100/80	Tidak ada keluhan	Kadang pusing	138	4. 4	11 0	1 3 9	4.4	106
29	Ny "M	29	II	24 - 26	II	I	140/80	110/80	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	139	3. 7	10 9	1 3 4	4.2	109
30	Ny "S	30	IV	20 - 22	II	III	160/70	120/90	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan	139	3. 9	10 5	1 3 5	4.3	107



Lampiran 5

**LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN KALSIMUM (I)**

No	Nama	Pemberian Kalsium																												Sisa Kalsium
		Minggu I							Minggu II							Minggu III							Minggu IV							
1	Ny" S	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	6 tablet
2	Ny" R	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
3	Ny" H	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	3 tablet
4	Ny" K	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
5	Ny" R	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	8 tablet
6	Ny" M	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
7	Ny" S	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
8	Ny" F	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	6 tablet
9	Ny" F	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
10	Ny" I	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
11	Ny" I	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
12	Ny" M	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	3 tablet
13	Ny" H	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	2 tablet
14	Ny" S	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
15	Ny" M	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
16	Ny"	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	5 tablet
		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-
		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-









Lampiran 6

**PENGUKURAN TEKANAN DARAH IBU HAMIL RIWAYAT  
PREEKLAMPSI**

No	Nama	TD mgg ke-1	TD mgg ke-2	TD mgg ke-3	TD mgg ke-4	TD mgg ke-5	TD mgg ke-6	TD mgg ke-7	TD mgg ke-8
1	Ny"S	120/90	120/90	120/80	120/90	120/90	110/90	110/90	110/90
2	Ny"R	120/80	120/80	110/80	100/80	100/80	100/80	100/80	100/80
3	Ny"H	140/90	140/90	120/90	120/90	120/80	120/80	120/80	120/80
4	Ny"K	140/70	100/70	120/60	110/80	110/60	100/60	120/80	120/80
5	Ny"R	120/80	120/80	110/80	100/80	100/80	100/80	100/80	100/80
6	Ny"M	120/90	120/90	120/90	120/90	110/80	110/80	110/80	110/80
7	Ny"S	120/90	120/90	120/70	120/80	120/90	120/80	120/80	120/80
8	Ny"F	140/80	140/70	120/60	120/60	120/60	120/90	120/60	120/60
9	Ny"F	120/70	120/90	120/80	120/90	120/70	120/90	120/70	120/70
10	Ny"l	170/80	150/60	120/60	120/90	120/60	140/90	140/90	140/90
11	Ny"l	120/90	120/90	120/80	120/60	120/60	110/90	100/60	100/60
12	Ny"M	160/80	160/80	140/70	140/80	140/80	120/90	120/80	120/80
13	Ny"H	150/80	150/70	120/90	120/90	120/90	120/80	120/80	120/80
14	Ny"S	120/80	120/90	110/80	120/90	120/90	120/80	110/80	110/80
15	Ny"M	110/90	110/80	140/80	110/80	110/80	110/80	100/80	100/80
16	Ny"S	140/90	140/90	120/90	120/90	120/90	120/80	120/80	120/80
17	Ny"M	120/80	120/90	120/80	110/90	110/90	100/90	80/60	100/60
18	Ny"E	120/90	120/80	120/90	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80
19	Ny"A	140/90	110/90	110/70	100/60	100/60	100/80	100/60	100/60
20	Ny"S	120/80	110/60	110/90	100/60	110/60	110/60	120/90	120/90
21	Ny"F	120/90	110/90	100/60	110/80	110/70	100/80	100/70	100/70
22	Ny"H	120/60	100/80	120/90	100/80	100/70	100/60	110/70	110/70
23	Ny"V	140/70	140/60	120/70	120/80	120/90	100/80	120/60	120/60
24			120/80	120/90	120/60	110/60	120/60	120/80	120/80
25			140/90	120/90	120/90	120/90	120/90	140/80	140/80
26			120/60	120/80	120/80	120/70	110/60	110/70	110/70





27	Ny"W	120/80	120/80	120/80	120/80	110/80	110/80	100/80	100/80
28	Ny"K	140/80	120/80	120/60	120/80	120/90	110/60	100/80	100/80
29	Ny"M	140/80	120/80	120/60	120/80	120/80	110/80	110/80	110/80
30	Ny"S	160/70	160/60	140/90	120/90	120/80	120/90	120/90	120/90



## Frequencies

		Statistics			
		Umur hipertensi	paritas hipertensi	TM hipertensi	UK hipertensi
N	Valid	13	13	13	13
	Missing	17	17	17	17

## Frequency Table

		Umur hipertensi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-29	4	36.4	36.4	36.4
	30-35	9	47.4	47.4	100.0
	Total	13	100.0	100.0	
Missing	System	17	56.7		
Total		30	100.0		

		paritas hipertensi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-4	12	42.9	42.9	42.9
	>4	1	50.0	50.0	100.0
	Total	13	100.0	100.0	
Missing	System	17	56.7		
Total		30	100.0		

		TM hipertensi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TM 2	11	47.8	47.8	47.8
	TM 3	2	27.6	27.6	100.0
	Total	13	43.3	100.0	
Missing	System	17	56.7		
Total		30	100.0		



### UK hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	11	45.5	45.5	45.5
	2	2	37.5	37.5	100.0
	Total	13	43.3	100.0	
Missing	System	17	56.7		
Total		30	100.0		

```
FREQUENCIES VARIABLES=umurTDN paritasTDN TrimesterTDN UKTDN
  /STATISTICS=VARIANCE
  /ORDER=ANALYSIS.
```

### Frequencies

#### Statistics

		umur TD normal	paritas TD normal	TM TD normal	UK TN normal
N	Valid	17	17	17	17
	Missing	13	13	13	13
Variance		.257	.059	.221	.243

#### umur TD normal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-29	7	63.5	63.5	63.5
	30-35	10	52.6	52.6	100.0
	Total	17	56.7	100.0	
Missing	System	13	43.3		
Total		30	100.0		

#### paritas TD normal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-4	16	57.1	57.1	57.1
	>4	1	50.0	50.0	100.0
	Total	17	56.7	100.0	
Missing	System	13	43.3		
Total		30	100.0		



**TM TD normal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TM 2	12	52.2	52.2	52.2
	TM 3	5	71.4	71.4	100.0
	Total	17	56.7	100.0	
Missing	System	13	43.3		
Total		30	100.0		

**UK TN normal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-27	11	54.6	54.6	54.6
	28-32	6	62.5	62.5	100.0
	Total	17	56.7	100.0	
Missing	System	13	43.3		
Total		30	100.0		

**T-Test**

[DataSet0]

**Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	TDpre	.8000	30	.40684	.07428
	TDpost	.2000	30	.40684	.07428

**Paired Samples Correlations**

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	TDpre & TDpost	30	.250	.183



**Paired Samples Test**

Paired Differences

t

df

Sig. (2-

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
				Lower	Upper			
Pair 1 TDpre - TDpost	.60000	.49827	.09097	.41394	.78606	6.595	29	.000

## T-Test

### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	TD sistole HTpre	146.154	13	10.4391	2.8953
	TD Sistole HT Post	116.9231	13	13.15587	3.64878
Pair 2	TD Sistole normal Pre	116.4706	17	6.06339	1.47059
	TD SistoleNormal Post	111.1765	17	8.57493	2.07973
Pair 3	TD Diastole HTPre	85.3846	13	8.77058	2.43252
	TD Diastole HT Post	79.2308	13	7.59555	2.10663
Pair 4	TD Diastole normal Pre	79.4118	17	6.58653	1.59747
	TD Diastole Normal Post	77.6471	17	5.62296	1.36377

### Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	TD sistole HTpre & TD Sistole HT Post	13	.392	.185
Pair 2	TD Sistole normal Pre & TD SistoleNormal Post	17	.085	.746
Pair 3	TD Diastole HTPre & TD Diastole HT Post	13	-.308	.306
Pair 4	TD Diastole normal Pre & TD Diastole Normal Post	17	-.040	.880



### Paired Samples Test

Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
--------------------	---	----	-----------------

Pair		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	TD sistole HTpre - TD Sistole HT Post	29.23077	13.20451	3.66227	21.25137	37.21017	7.982	12	.000
Pair 2	TD Sistole normal Pre - TD SistoleNormal Post	5.29412	10.07326	2.44312	.11492	10.47331	2.167	16	.046
Pair 3	TD Diastole HTPre - TD Diastole HT Post	6.15385	13.25296	3.67571	-1.85484	14.16253	1.674	12	.120
Pair 4	TD Diastole normal Pre - TD Diastole Normal Post	1.76471	8.82843	2.14121	-2.77445	6.30387	.824	16	.422

## T-Test

### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	NaPre	136.67	30	1.845	.337
	NaPost	135.00	30	1.597	.292
Pair 2	KPre	4.077	30	.3025	.0552
	KPost	4.063	30	.3327	.0607
	CIPre	106.27	30	2.132	.389
	CIPost	107.03	30	1.938	.354



### Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	NaPre & NaPost	30	-.047	.806
Pair 2	KPre & KPost	30	.135	.477
Pair 3	CIPre & CIPost	30	.156	.410

### Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	NaPre - NaPost	1.667	2.496	.456	.735	2.599	3.657	29	.001
Pair 2	KPre - KPost	.0133	.4183	.0764	-.1429	.1695	.175	29	.863
Pair 3	CIPre - CIPost	-.767	2.648	.483	-1.755	.222	-1.586	29	.124





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081225704670 e-mail : agussalimbukhari@yahoo.com

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 54/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 22 Januari 2019

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

No Protokol	UH18110887		No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Meldawati, SST</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	Pemberian Kalsium Terhadap Elektrolit Pada Ibu Hamil Dengan Riwayat Preeklampsia			
No Versi Protokol	3	Tanggal Versi	10 Januari 2019	
No Versi PSP	3	Tanggal Versi	10 Januari 2019	
Tempat Penelitian	Puskesmas Kassi-Kassi, Puskesmas Mamajang, Puskesmas Batua, Puskesmas Jumpandang Baru, Puskesmas Bara-Barayya Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 19 Desember 2018		Masa Berlaku	Frekuensi review
			22 Januari 2019 sampai 22 Januari 2020	lanjutan
Wakil Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama	Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc,Sp.GK (K)		Tanda tangan
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan







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

Nomor : 9993/S.01/PTSP/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.  
Walikota Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan PPs Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 103/UN4.20.1/PL.00.00/2019 tanggal 07 Januari 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : Meldawati  
Nim : P10271052  
Jurusan : S2 Kebidanan  
Alamat : inspeksi kanal pampang no. 3

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

**PENGARUH PEMBERIAN KALSIMUM TERHADAP ELEKTROLIT PADA IBU HAMIL  
RIWAYAT PREEKLAMPSI**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **14 Januari s/d 14 Maret 2019**

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 08 Januari 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

Tembusan Yth  
1. Dekan PPs Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;  
2. *Perittinggal*.





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111  
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867  
Email : [Kesbang@makassar.go.id](mailto:Kesbang@makassar.go.id) Home page : <http://www.makassar.go.id>



Makassar, 09 Januari 2019

K e p a d a

Nomor : 070 /U8 -II/BKBP/I/2019  
Sifat :  
Perihal : Izin Penelitian

Yth. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MAKASSAR

Di -

MAKASSAR

Dengan Hormat,

Menunjuk Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 9993/S.01/PTSP/2019 Tanggal 08 Januari 2019, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :

Nama : Meldawati  
Nim : P10271052  
Jurusan : S2 Kebidanan  
Institusi : UNHAS Makassar

Bermaksud mengadakan **Penelitian** pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka **Penyusunan Tesis** sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **14 Januari s/d 14 Maret 2019**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini** dan harap diberikan bantuan dan fasilitas seperlunya.

Demikian disampaikan kepada Bapak untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota Makassar Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

A.n. WAKIL KOTA MAKASSAR  
KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK  
Ud. KABID HUBUNGAN ANTAR LEMBAGA



Drs. IRIANSJAH R. PAWELLERI, M.AP  
Pangkat Pembina  
NIP. : 19621110 198603 1 042





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

**MAKASSAR**



Nomor : 440/43 /PSDK/I /2018  
Lampiran :  
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,

1. Ka. Puskesmas Kassi kassi
2. Ka.Puskesmas Bara Baraya
3. Ka.Puskesmas mamajang
4. Ka.Puskesmas Batua
5. Ka.Puskesmas Jumpandang baru

Di

Tempat

Sehubungan dengan surat dari Badan Kesatuan bangsa dan politik, No : surat : 070/48 - II-BKBP/VI /2019, tanggal 10 januari 2019, perihal tersebut diatas,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Meldawati  
Nim : P10271052  
Jurusan : S2 Kebidanan  
Institusi : UNHAS Makassar  
Judul : pengaruh pemberian kalsium terhadap Elektrolit pada ibu hamil riwayat preeklamsi

Akan melaksanakan penelitian,di wilayah kerja saudara pada tanggal 14 Januari 2019 s.d 14 Maret 2019

Demikianlah disampaikan ,agar diberikan bantuan

Makassar, 11 Januari 2019  
Kepala Dinas kesehatan  
Kota Makassar



dr.Hj.A.Naisyah T Azikin.M.Kes  
Nip.19601014198902 2 001

