

## DAFTAR PUSTAKA

- Bartini. (2012) 'ANC Asuhan kebidanan pada ibu hamil normal. *JIDAN Jurnal Ilmiah Bidan Januari – Juni*.
- Brown, C. A. *et al.* (2008) 'Antenatal care and perinatal outcomes in Kwale district, Kenya', *BMC Pregnancy and Childbirth*, 8, pp. 1–11.
- Cunningham, F. G. *et al.* (2018) 'Williams OBSTETRICS', in. New York: Mc Graw Hill Education.
- Direktorat kesehatan keluarga (2018) LAKIP direktorat kesehatan keluarga tahun ajaran 2017. Jakarta: Direktorat kesehatan keluarga.
- Fatimah Jahra Ritonga, N. A. (2012) 'Faktor-faktor yang mempengaruhi ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan antenatal care', *kesehatan*, p. 5.
- Kemenkes (2010) Pedoman pelayanan antenatal terpadu. Jakarta: Kementerian Kesehatan Direktur Jenderal Bina Kesehatan Masyarakat.
- Kementerian kesehatan republik indonesia (2015) Buku kesehatan ibu dan anak. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian kesehatan republik indonesia (2018) Profil kesehatan indonesia tahun 2017. Jakarta: kementerian kesehatan republik indonesia.
- Kesehatan, K. (2012) Profil kesehatan indonesia 2012. Jakarta: kementerian kesehatan.
- Manuaba (2014) 'Penyakit kandungan dan KB untuk pendidikan bidan', Ilmu Kebidanan.
- Mufdlilah (2009) Panduan asuhan kebidanan ibu hamil. NUHA MEDIKA.
- Oktavianisya, N. (2012) 'Pengaruh kualitas anc dan riwayat morbiditas maternal terhadap morbiditas maternal di Kabupaten Sidoarjo', *Jurnal Kesehatan*

Wijaya Medika, pp. 78–86.

Ruindungan, R. Y., Kundre, R. and Masi, G. N. M. (2017) ‘Hubungan pemeriksaan antenatal care ( anc ) dengan’, *e-Journal Keperawatan*, 5.

Sarwono Prawirohardjo (2008) Ilmu kebidanan. jakarta: PT BINA PUSTAKA SARWONO PRAWIRORDJO.

Simamora, W. R., Tendean, H. M. M. and Mamengko, L. (2016) ‘Gambaran kematian perinatal di RSUP Prof . Dr . R . D . Kandou Manado’, *Jurnal e-Clinic*, 4.

Simanjuntak, J., Sondakh, J. M. and Wagey, F. (2013) ‘Hubungan jumlah pemeriksaan antenatal dengan hasil kehamilan dan persalinan Di RSUP Prof. DR. R.D. Kandou Manado’, *Jurnal e-Biomedik (eBM)*, 1(1), pp. 712–718.

Taguchi, N. *et al.* (2003) ‘Influence of socio-economic background and antenatal care programmes on maternal mortality in Surabaya, Indonesia - Taguchi - 2003 - Tropical Medicine & International Health - Wiley Online Library’, *Tropical Medicine and International Health*, 8(9), pp. 847–852.

Wilmoth, J. R. *et al.* (2012) ‘A new method for deriving global estimates of maternal mortality’, *Statistics, Politics, and Policy*. doi: 10.1515/2151-7509.1038.

Ziyo, F. Y. *et al.* (2009) ‘Relation between prenatal care and pregnancy outcome at Benghazi’, (1).

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Informasi Penelitian (*Informed*)

#### Informed Consent

#### Informasi Penelitian

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh...

Perkenalkan nama saya Fany Mayanti mahasisiwa S1 angkatan 2017, Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin. Saya bermaksud melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi mengenai “Hubungan Kunjungan Asuhan Antenatal Dengan Hasil Luaran Maternal dan Perinatal.” Saya berharap ibu bersedia meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan dan mengisi data yang dilampirkan berikut ini.

Manfaat dalam penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran akan pentingnya antenatal guna mengurangi resiko-resiko pada ibu hamil dan janin yang dikandung, sehingga angka kematian maternal dan perinatal ditekan seminim mungkin.

Dalam penelitian ini dibutuhkan waktu pengisian kuesioner selama kurang lebih 10 menit dan tidak ada jawaban benar atau salah. Keikutsertaan ibu bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga ibu bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Dalam pengisian lembar penelitian ini, identitas responden samata-mata hanya digunakan untuk penelitian dan akan dijamin kerahasiaan data nya.

Atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan terimakasih.

Penanggung Jawab Peneliti

Nama : Fany Mayanti

Alamat : Jln. Perintis kemerdekaan 6 No. 33

Tlp : 081245578723

**Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden (*Consent*)**

**Informed Consent**

**Persetujuan Menjadi Responden**

Saya yang bertandatangan dibawah 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, 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.

<b>Nama</b>	<b>tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden .....	.....	.....
Saksi 1 .....	.....	.....
Saksi 2 .....	.....	.....

Penanggung Jawab Peneliti

Nama : Fany Mayanti

Alamat : Jln. Perintis kemerdekaan 6 No. 33

Tlp : 081245578723

**Lampiran 3** Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN KUNJUNGAN ASUHAN ANTENATAL DENGAN**  
**HASIL LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL**

**Tanggal Wawancara.....**

**Petunjuk Pengisian Kuesioner:**

1. Bacalah setiap pernyataan dibawah ini dengan baik
2. Pernyataan dibawah ini mohon diisi semuanya
3. Jika kurang mengerti atau ragu, tanyakan pada peneliti
4. Untuk pilihan jawaban, beri tanda ceklis (✓) dan tulis jawaban pada kotak yang tersedia
5. Isilah titik - titik dibawah ini.

**A. Identitas Responden**

1. Nama (Inisial) :.....
2. Usia :.....
3. Pendidikan terakhir :.....
4. Alamat : .....RT.....RW.....

Kelurahan .....

5. Pekerjaan

1. Tidak bekerja ekerja

6. Paritas

Berapa kali ibu pernah melahirkan?..... kali

### B. Faktor Pendukung

1. Berapakah penghasilan keluarga ibu?

Kurang dari Rp. 2.941.000

Lebih dari Rp. 2.941.000

### C. Kunjungan Antenatal

1. Selama kehamilan terakhir ini, berapa kali ibu memeriksakan kehamilannya

ke bidan atau petugas kesehatan lainnya

< 4 kali.  ≥ 4 kali

### D. Ketersediaan Asuhan Antenatal

Pemeriksaan/tindakan apa saja yang ibu dapatkan pada waktu pemeriksaan

kehamilan terakhir ini keBidan atau petugas kesehatan lainnya:

- |  |      |                          |       |                          |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Berat badan ditimbang   | . Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 2. Tinggi badan diukur   | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 3. Tekanan darah diukur  | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 4. Diukur lingkaran lengan atas  | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 5. Diukur/diraba perutnya  | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 6. Imunisasi Tetanus Toxoid  | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 7. Ibu menerima Tablet tambah darah                                      | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 8. Diperiksa denyut jantung bayi   | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 9. Pelayanan tes laboratorium (hb)                                       | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 10. Didiberi informasi tentang bahaya-<br>Kehamilan, Pesalinan dan Nifas | Ya   | <input type="checkbox"/> | Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 11. Jika ibu mengalami masalah kehamilan,                                |      |                          |       |                          |

apakah ibu mendapatkan tindakan segera dari

petugas kesehatan

Ya  Tidak

**E. Dukungan keluarga/suami**

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Suami saya membantu dalam mencari informasi tentang kesehatan selama masa kehamilan		
2.	Suami saya ikut mendampingi saat konsultasi ke petugas kesehatan untuk memperoleh informasi tentang kesehatan kehamilan ibu		
3.	Suami saya pernah mengantar dan menemani saya untuk memeriksakan kehamilan		
4.	Suami saya pernah memberikan pujian kepada saya pada saat ibu setelah memeriksakan kehamilan		
5.	Suami mendengarkan keluhan-keluhan yang ibu sampaikan selama ibu hamil		
6.	Suami selalu meyakinkan saya bahwa saya dapat melalui kehamilan dengan baik dan sehat		

## Lampiran 4 Hasil SPSS

## Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Variabel	Frekuensi	Persentase (%)
<b>Usia</b>		
< 20 tahun	2	2%
20-35 tahun	74	74%
> 35 tahun	24	24%
<b>Tingkat pendidikan</b>		
Tidak tamat SD	0	0%
SD	3	3%
SMP	22	22%
SMA	56	56%
Perguruan tinggi	19	19%
<b>Paritas ibu hamil</b>		
Primigravida	39	39%
Multigravida	61	61%
<b>Status pekerjaan</b>		
Tidak bekerja	83	83%
Bekerja	17	17%
<b>Penghasilan keluarga</b>		
Rendah	29	29%
Tinggi	71	71%
<b>Dukungan suami/keluarga</b>		
Tidak mendapatkan dukungan suami	13	13%
Mendapatkan dukungan suami	87	87%
<b>Hasil luaran maternal</b>		
Hidup dan sehat	91	91%
Hidup dengan komplikasi	9	9%
Meninggal	0	0%
<b>Hasil luaran perinatal</b>		
Hidup dan sehat	89	89%
Hidup dengan komplikasi	7	7%
Meninggal	4	4%



## Distribusi Frekuensi dan Kualitas Kunjungan Asuhan Antenatal

Variabel	Frekuensi	Persentase (%)
<b>Melakukankunjungan asuhan antenatal</b>		
Tidak	0	0%
Ya	100	100%
<b>Frekuensi kunjungan asuhan antenatal</b>		
<4 kali	10	10%
≥4 kali	90	90%
<b>Kualitas kunjungan asuhan antenatal</b>		
Kurang	4	4%
Baik	96	96%

## Hubungan Kunjungan Asuhan Antenatal dengan Hasil Luaran Maternal

Variabel	Hasil Luaran Maternal				Total		OR (95%CI)	P-value*
	Hidup dengan komplikasi atau meninggal		Hidup Sehat					
	N	%	n	%	n	%		
<b>Frekuensi kunjungan asuhan antenatal</b>								
<4 kali	2	2%	8	8%	10	10%	2,96	0,2
≥4 kali	7	7%	83	83%	90	90%	(0,53-16,73)	
<b>Kualitas kunjungan asuhan antenatal</b>								
Kurang	1	1%	3	3%	4	4%	3,67	0,254
Baik	8	8%	88	88%	96	96%	(0,34-39,46)	

## Hubungan Kunjungan Asuhan Antenatal dengan Hasil Luaran Perinatal

Variabel	Hasil Luaran Perinatal				Total		OR (95%CI)	P-value*
	Hidup dengan komplikasi atau meninggal		Hidup Sehat					
	N	%	n	%	n	%		
<b>Frekuensi kunjungan asuhan antenatal</b>								
<4 kali	3	3%	7	7%	10	10%	4,39	0,043
≥4 kali	8	8%	82	82%	90	90%	(0,95-20,39)	
<b>Kualitas kunjungan asuhan antenatal</b>								
Kurang	1	1%	3	3%	4	4%	2,87	0.361
Baik	10	10%	86	86%	96	96%	(0,27-30,24)	

## Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN

**PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalaea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 13050/UN4.6.8/TP.02.02/2019  
Lamp : ---  
Hal : Permohonan Rekomendasi Etik

Makassar, 12 Juli 2019

Yth :  
Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas  
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Fany Mayanti  
N i m : C011171311

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "**Hubungan Kunjungan Asuhan Antenatal dengan hasil Luan Maternal dan Perinatal**".

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan Yth :  
1. Arsip

Dr. dr. Sitti Rafiah, MSi  
NIP. 196805301997032001



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalunan, Makassar 90245, Telp (0411) 587436, Fax (0411) 586297

Nomor : 13051/UN4.6.8/DA.04.09/2019  
Lamp : ---  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 12 Juli 2019

Yth. :  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Fany Mayanti  
N i m : C011171311

bermaksud melakukan penelitian di Puskesmas Kassi – Kassi dan RSIA Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah dengan judul penelitian **“Hubungan Kunjungan Asuhan Antenatal dengan hasil Luaran Maternal dan Perinatal”**.

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua  
Program Studi Sarjana Kedokteran  
Fakultas Kedokteran Unhas  
Dr. dr. Sitti Barah, MSi  
NIP.196845301997032001

Tembusan Yth :  
1. Arsip



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

Nomor : 24152/S.01/PTSP/2019  
 Lampiran : -  
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.  
 1. Walikota Makassar  
 2. Direktur RSIA Siti Khadijah I Makassar

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Ketua Prog. Studi Sarjana Kedokteran Fak. Kedokteran UNHAS Makassar Nomor : 13051/UN4.6.8/DA.04.09/219 tanggal 12 Juli 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : FANY MAYANTI  
 Nomor Pokok : C011171311  
 Program Studi : Pend. Dokter  
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

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

**" HUBUNGAN KUNJUNGAN ASUHAN ANTENATAL DENGAN HASIL LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **31 Desember 2019 s/d 31 Maret 2020**

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 Oktober 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. Ketua Prog. Studi Sarjana Kedokteran Fak. Kedokteran UNHAS Makassar di Makassar;  
 2. Pertinggal.

SIMAP PTSP 27-12-2019



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





**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, 30 Desember 2019

**K e p a d a**

Nomor : 070 / 4720 -II/BKBP/XII/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 : 24152/S.01/PTSP/2019 Tanggal 08 Oktober 2019, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :

Nama : **FANY MAYANTI**  
 NIM / Jurusan : C011171311 / Pend. Kedokteran  
 Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS  
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar  
 Judul : **"HUBUNGAN KUNJUNGAN ASUHAN ANTENATAL DENGAN HASIL LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL"**

Bermaksud mengadakan *Penelitian* pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka *Penyusunan Skripsi* sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **31 Desember 2019 s/d 31 Maret 2020**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini**.

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

A.n. WALIKOTA MAKASSAR  
 KEPALA BADAN



**Ir./H. JAMAING, M.Sc**

Pangkat : Pembina Utama Muda  
 NIP : 19601231 198003 1 064

**Tembusan :**

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
2. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
3. Ketua Prog. Studi Sarjana Kedokteran Fak. Kedokteran UNHAS Makassar di Makassar;
4. Mahasiswa yang bersangkutan;
5. Arsip.





**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK (RSIA)  
"SITTI KHADIJAH 1"  
MUHAMMADIYAH CABANG MAKASSAR**  
Jl. R.A. KARTINI 15 - 17 TELP. (0411) 3624554, 3629243, 3627119, 3614661 FAX. 3627119  
MAKASSAR SULAWESI SELATAN 90111 E-Mail : rsia.sitti.khadijah@gmail.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 055/DiklatRS//IV.6.AU/A/14 /20

Makassar, 15 Januari 2014 H  
15 Januari 2020 M

Lamp :  
Hal : Pengambilan Data / Penelitian  
Kepada Yth,  
Ka. Bidang/Ka. Bagian/Ka. Instalasi/Ka. Ruang

Kamparawatain  
di-

Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

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

Nama : Fany Mayanti  
No. Telp : 081245578723  
N I M : 0011171311  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Institusi : Universitas Hasanuddin  
Judul Penelitian : Hubungan kejangangan Asuhan Antenatal dengan hasil luaran Maternal dan perinatal.

Tanggal Penelitian : 17 Januari 2020 - 23 Januari 2020 / 24 Januari 2020 1/2 2020  
08 Februari - 14 Februari 2020 ← 31 Januari 2020

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

Wabillahi Taufik Wal Hidayah.  
Wasalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.



(**Zaenal Paharuddin, SKM., M.Kes**)  
NRP. 861201064

Tembusan :  
1. Arsip.



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS KESEHATAN**  
 Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

Nomor : 440/ 33 /PSDK /I/20  
 Lamp :  
 Perihal : Penelitian

Kepada Yth,  
 Kepala Puskesmas.....

Di -

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan Kesatuan bangsa dan kesatuan Politik No : 070/4526 -II-BKBP/XI/2019, tanggal 6 Januari 2020 Makassar. Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : **Fany Mayanti**  
 NIM : C011171311  
 Jurusan : Kedokteran  
 Institusi : UNHAS Makassar  
 Judul : Hubungan kunjungan asuhan Antenatal dengan hasil luaran maternal dan perinatal

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 31 Desember 2019 s/d 31 Maret 2020 .  
 Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

*Yth. Ibu Bidan KIA & Ruangan Perilaku  
 nan.  
 Tolong ekr dibantu seperlunya!*

*dr. F. S. S.  
 dr. R. R. R.*

Makassar, Januari 20  
 Kepala Dinas kesehatan  
 Kota Makassar



dr. Hj. A. Naisyah T. Azikin, M. Kes  
 Pangkat: Pembina Utama Muda  
 NIP : 19601014 198902 001



## Lampiran 6 Rekomendasi Persetujuan Etik



**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, Ph.D. SpGK TELP. 081225704670 e-mail : agussalimbukhari@yahoo.com

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 532/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 23 Juli 2019

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

No Protokol	UH19070431	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Fany Mayanti</b>	Protokol	
Judul Peneliti	Hubungan Kunjungan Asuhan Antenatal Dengan Hasil Luaran Maternal dan Perinatal		
No Versi Protokol	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>16 Juli 2019</b>
No Versi PSP	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>16 Juli 2019</b>
Tempat Penelitian	<b>RSIA Sitti Khadijah I dan Puskesmas Kassi Kassi Makassar</b>		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>23 Juli 2019</b> sampai <b>23 Juli 2020</b>	Frekuensi review lanjutan
Wakil Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	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 Lapor 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

**Lampiran 7 Biodata Peneliti****I. Data Pribadi**

Nama : Fany Mayanti  
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 7 Mei 1999  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan VI No. 33 Tamalanrea  
Nomor Telepon : 081245578723  
E-mail : fanymayanti75@gmail.com

**II. Riwayat Pendidikan**

2004 – 2010 : SDN INPRES KAMPUS UNHAS  
2010 – 2013 : SMP Negeri 30 Makassar  
2013 – 2016 : SMA Negeri 21 Makassar  
2017 – sekarang : Fakultas Kedokteran Unhas

**III. Riwayat Organisasi**

- Anggota Tim Bantuan Medis (TBM) FK Unhas Tahun 2018
- Anggota Divisi Kemuslimahan M2F periode 2018-2019

**IV. Riwayat Pelatihan**

- Masa Pengenalan Pembinaan Kader (MPPK 2017)
- Basic Student Leadership Training Fakultas Kedokteran Unhas 2017
- Islamic Basic Student (IBS) M2F 2017
- Pendidikan Dasar (Dikdas) TBM Calcaneus FK Unhas 2017