

LAMPIRAN

1. Hasil Uji Data di SPSS

Tests of Normality

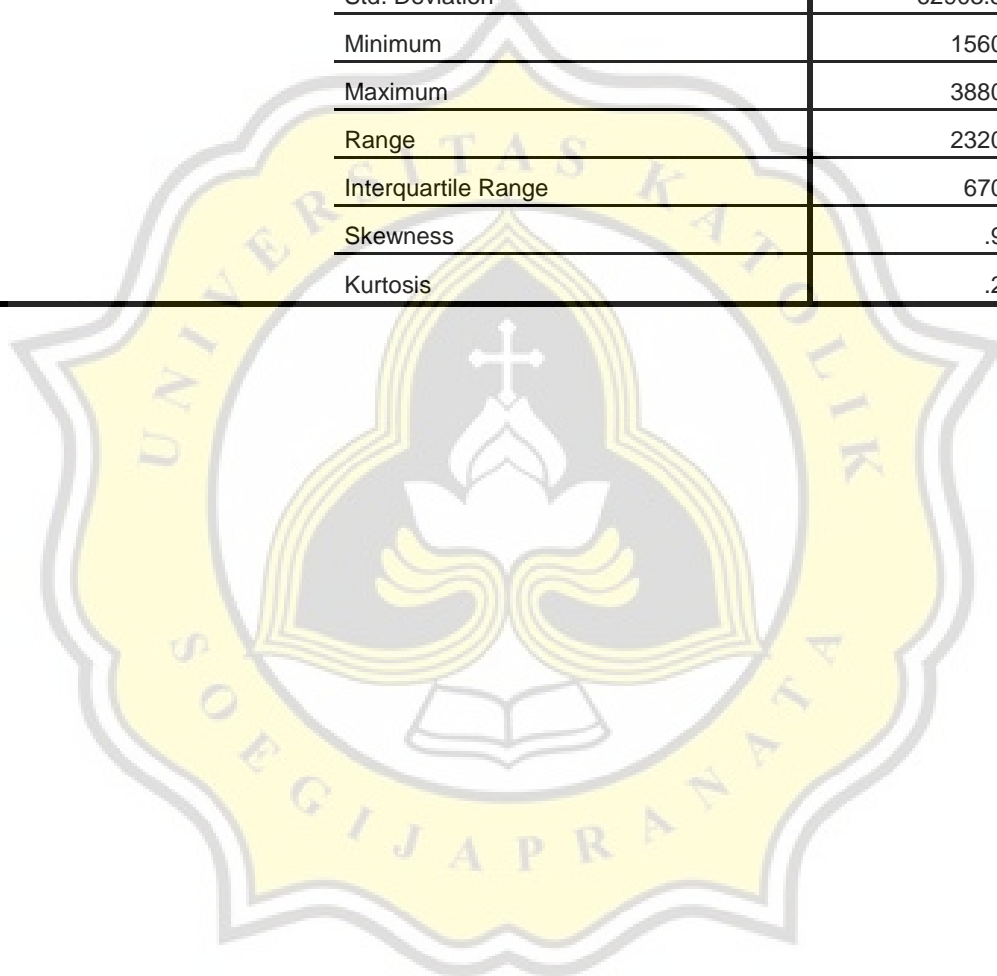
	DIAGNOSIS	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
JUMLAH TROMBOSIT	PERDARAHAN	.192	23	.027	.798	23	.000
	NONPERDARAHAN	.194	23	.025	.909	23	.040

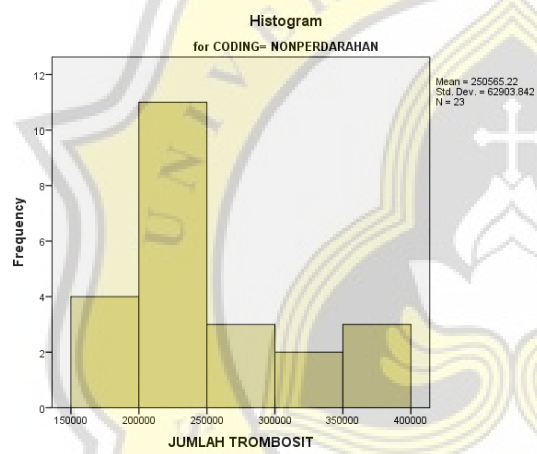
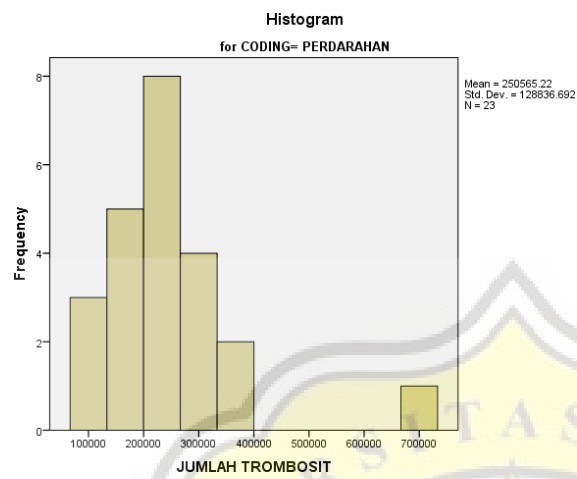
a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

DIAGNOSIS		Statistic	Std. Error		
JUMLAH TROMBOSIT	PERDARAHAN	Mean	250565.22		
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	194852.05	
			Upper Bound	306278.38	
		5% Trimmed Mean		235739.13	
		Median		238000.00	
		Variance		16598893280.632	
		Std. Deviation		128836.692	
		Minimum		82000	
		Maximum		725000	
		Range		643000	
		Interquartile Range		93000	
		Skewness		2.314	.481
		Kurtosis		8.017	.935
		NONPERDARAHAN	Mean	250565.22	13116.358
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		223363.56		

	Upper Bound	277766.88	
	5% Trimmed Mean	248132.85	
	Median	240000.00	
	Variance	3956893280.632	
	Std. Deviation	62903.842	
	Minimum	156000	
	Maximum	388000	
	Range	232000	
	Interquartile Range	67000	
	Skewness	.934	.481
	Kurtosis	.257	.935





Ranks

	DIAGNOSIS	N	Mean Rank	Sum of Ranks
JUMLAH TROMBOSIT	PERDARAHAN	23	22.50	517.50
	NONPERDARAHAN	23	24.50	563.50
	Total	46		

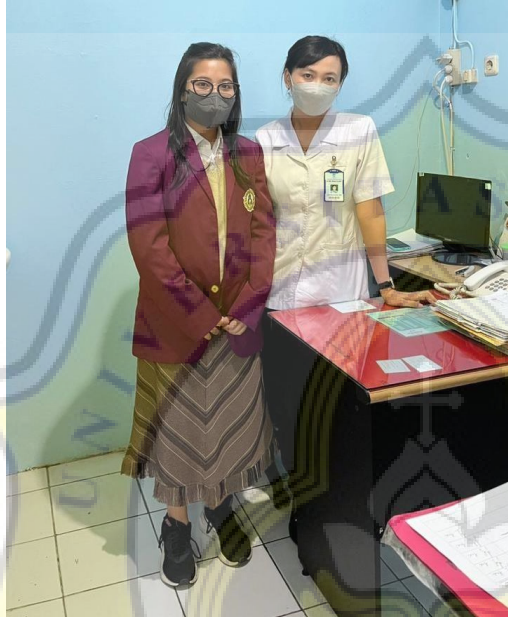
Test Statistics^a

	JUMLAH TROMBOSIT
Mann-Whitney U	241.500
Wilcoxon W	517.500
Z	-.505

Asymp. Sig. (2-tailed)	.613
------------------------	------

a. Grouping Variable: DIAGNOSIS

2. Dokumentasi bersama kepala rekam medis RS Panti Wilasa dr. Cipto Semarang



3. Surat Ijin Penelitian

FAKULTAS KEDOKTERAN



Jl. Pawiyatan Lahir W/11 Benda Duvur Semarang 50234
 Telp. (024) 841555, 8509003(hunting) Fax. (024) 8415425 - 8443285
 e-mail:unika@unika.ac.id http://www.unika.ac.id

Nomor : 0042/B.7.3/PK/X/2022 24 Oktober 2022
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Mencari Data

Kepada Yth
 Bapak/Ibu
 RS Pantjilwoso dr. Cipto Semarang
 di Tempat

Dengan Hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Fakultas Kedokteran Unika Soegijapranata dibawah ini bermaksud mengadakan penelitian/ mencari data untuk keperluan skripsi.

Nama : Millenia Anastasya Br Meliala
 NIM : 19.P1.0004
 Alamat : Jl. Puspawijaya Tengah III No. 9 Semarang
 Judul Penelitian : "Hubungan Status Covid-19 Terhadap Jumlah Trombosit Pasien Perdarahan Post-Partum di RS X Semarang Jawa Tengah"
 Dosen Pembimbing : 1. dr. Indra Adi Susianto, M.Si.Med., Sp. OG.
 2. dr. Jessica Christanti, M.Kes
 Waktu Penelitian : November-Desember 2022

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon kiranya dapat diberikan ijin kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk mengadakan penelitian/mencari data di Instansi/Perusahaan yang Bapak/Ibu pimpin.

Hormat kami
 Ka. Progdik Kedokteran,

dr. F. Prameshinta Hardimarta, M.Si.Med

4. Ethical Clearance



PARUK
 RUMAH SAKIT
 PANTI WILASA "Dr. CIPTO"
 SEMARANG

Nomor 1307.2/RSPWDC/LP/DIKLAT/XII/2022
 Perihal Jawaban Ijin Pengambilan Data
 Lampiran 3 (tiga) lembar

23 November 2022

Kepada Yth.
 Ketua Prodi S1 Kedokteran
 Fakultas Kedokteran UNIKA Soegijapranata
 Jl. Pawiyan Luhur Sel. IV No. 1, Benda Dawur, Gajahmungkar
 SEMARANG

Dengan hormat,
 Menjawab Surat Permohonan tertanggal 24 Oktober 2022 dari Ketua Prodi S1 Kedokteran UNIKA Soegijapranata No / 0042/B.7.3/FK/X/2022 dan Surat Layak Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Wilasa "Dr. Cipto" Semarang No 1307.1/RSPWDC/LP/KEPK/XI/2022 perihal Permohonan Ijin Penelitian atas nama mahasiswa sebagai berikut

Nama	Milena Anastasya Br Meliala (NIM. 19.P1.0004)
Judul Penelitian	Hubungan Status Covid 19 terhadap Jumlah Trombosit Pasien Perdarahan Post Partum di RS X Semarang Jawa Tengah
Fak / Prodi	S1 Kedokteran

Kami sampaikan hal sebagai berikut

1. Pada prinsipnya kami memberikan Ijin Penelitian bagi mahasiswa tersebut, sesuai ketentuan yang berlaku di RS Panti Wilasa "Dr. Cipto"
2. Secara teknis mahasiswa
 - a. Mengisi Biodata & Pakta Integritas Penelitian / Pengambilan Data (bernominal Rp. 10.000,-) di RS Panti Wilasa "Dr. Cipto" Semarang
 - b. Berkoordinasi dengan Kepala Instalasi Farmasi dan Ka. Instalasi Rekam Medis untuk teknis pelaksanaan / pengambilan data.
 - c. Berkoordinasi dengan Unit DIKLAT untuk administrasinya.
3. Surat Keterangan Penelitian baru dapat diterbitkan setelah mahasiswa menyerahkan hasil penelitian ke rumah sakit melalui Unit DIKLAT
4. Menyerahkan hasil penelitian (Hard Cover) ke Unit DIKLAT setelah selesai kegiatan.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Direktur,
Dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes





Tembusan
 1. Manajer pelayanan Medis RS PWDC
 2. Ka. IRM & Ka. Instalasi Rekam Medis RSPWDC, untuk difasilitasi pengambilaan datanya.
 3. Arsip

Alamat : Jalan Dr. Cipto No. 90 Semarang 50128 // Telp. 024 - 3546040 (hunting) // Fax. 024 - 3546042
 email : rspdo@info.net.id, rsowdc@pantiwilasa.com // website : www.pantiwilasa.com

5. Logbook penelitian

LOGBOOK PENELITIAN SKRIPSI MAHASISWA

NAMA: MILLENIA ANASTASYA MELIALA
 NIM: 19. P1. 0009
 JUDUL PENELITIAN: HUBUNGAN STATUS COVID TERHADAP JUMLAH TROMBOSIT PADA PASIEN PERBARAHAN POST-PARTUM DI RS PMTI NILASA & CIPU
 HARAP TULIS TANGAN (TIDAK DIKETIK) DAN LAMPIRKAN DATA PENELITIAN YANG DIAMBIL

HARI/TANGGAL	URAIAN KEGIATAN	PARAF PENANGGUNG JAWAB DATA DENGAN CAP FAKES/PRODI YANG DI TELITI
Senin, 28 NOV 2022	Data Perdarahan post partum tahun 2020-2021, Data yang diambil berupa usia, jumlah trombosit, status covid, diagnosis	
Selasa, 29 NOV 2022	Data perdarahan post partum tahun 2019 dan 2022 (hingga oktober)	
Senin, 3 Des 2022	Data etiologi perdarahan post partum, pantas ibu dan data laboratorium	
Kamis, 15 Des 2022	Data ibu melahirkan dengan tindakan Bantam dan caesar	

6. Salinan data penelitian dari rekam medis

<p>14) Gi PAo spontan</p> <p>Hb : 14.1 Trambo : 215 leuko : 15.3 MCV : 82 Hematokrit : 40 MCH : 29 Eritrosit : 4.9 MCHC : 35</p>	<p>19) Gi PAo spontan</p> <p>Hb : 13.1 Trambo : 319 leuko : 9.5 MCV : 81 Ht : 37 MCH : 29 Eri : 4.6 MCHC : 36</p>
<p>15) Gi PAo spontan</p>	<p>20) G3 PAo spontan</p> <p>Hb : 8.6 Trambo : 242 leuko : 11.5 MCV : 92 Ht : 27 MCH : 23 Eri : 3.8 MCHC : 32</p>
<p>16) G3 PAi spontan</p> <p>Hb : 13.3 Trambo : 191 leuko : 11.2 MCV : 29 Ht : 38 MCH : 35 Eri : 4.5</p>	<p>21) G2 PAo spontan</p> <p>Hb : 14.4 Trambo : 211 leuko : 7.2 MCV : 86 Ht : 43 MCH : 29 Eri : 5.0 MCHC : 34</p>
<p>17) G4 PAi spontan</p> <p>Hb : 9.2 Trambo : 210 leuko : 7.7 MCV : 67 Ht : 29 MCH : 21 Eri : 4.3 MCHC : 32</p>	<p>22) G2 PAo spontan</p> <p>Hb : 11.5 Trambo : 300 leuko : 11.8 MCV : 83 Ht : 34 MCH : 28 Eri : 4.1 MCHC : 34</p>
<p>18) G2 PAi spontan</p> <p>Hb : 12.5 Trambo : 156 leuko : 6.4 MCV : 87 Ht : 36 MCH : 31 Eri : 4.1 MCHC : 35</p>	<p>23) Gi PAo spontan</p> <p>Hb : 11 Trambo : 368 leuko : 9.7 MCV : 81 Ht : 36 MCH : 26 Eri : 4.4 MCHC : 31</p>
<p>19) G3 PAi spontan</p> <p>Hb : 8 Trambo : 244 leuko : 11.2 MCV : 57 Ht : 27 MCH : 19 Eri : 4.7 MCHC : 30</p>	<p>24) Gi PAo spontan</p> <p>Hb : 9.9 Trambo : 276 leuko : 12 MCV : 81 Ht : 29 MCH : 28 Eri : 3.6 MCHC : 35</p>
<p>25) Gi PAo spontan</p> <p>Hb : 9.5 Trambo : 197 leuko : 10.3 MCV : 80 Ht : 29 MCH : 27 Eri : 3.6 MCHC : 33</p>	<p>26) G3 PAo caesar</p> <p>Hb : 10.9 Trambo : 240 leuko : 7.8.10³ MCV : 69 Ht : 32 MCH : 24 Eri : 4.6.10⁶ MCHC : 34</p>
<p>27) G4 PAi</p> <p>Hb : 10.7 Trambo : 244 leuko : 10.5 MCV : 86 Ht : 29 MCH : 32 Eri : 2.4 MCHC : 37</p>	<p>28) G3 PAo caesar</p> <p>Hb : 12.3 Trambo : 250 leuko : 9.9 MCV : 87 Ht : 34 MCH : 31 Eri : 4.0 MCHC : 36</p>
<p>29) G2 PAo</p> <p>Hb : 11.3 Trambo : 262 leuko : 8.3 MCV : 80 Ht : 33 MCH : 28 Eri : 4.1 MCHC : 35</p>	<p>30) Gi PAo caesar</p> <p>Hb : 13.7 Trambo : 219 leuko : 7.5 MCV : 81 Ht : 39 MCH : 28 Eri : 4.8 MCHC : 35</p>
<p>31) G3 PAo caesar</p> <p>Hb : 10.9 Trambo : 196 leuko : 9.9 MCV : 70 Ht : 31 MCH : 27 Eri : 4 MCHC : 36</p>	<p>32) Gi PAo caesar</p> <p>Hb : 10.7 Trambo : 242 leuko : 9.6 MCV : 78 Ht : 31 MCH : 27 Eri : 4.0 MCHC : 35</p>
<p>33) G3 PAo caesar</p> <p>Hb : 8.2 Trambo : 360 leuko : 11.2 MCV : 76 Ht : 24 MCH : 24 Eri : 3.9 MCHC : 35</p>	<p>34) G5 PA3 spontan</p> <p>Hb : 10.8 Trambo : 266 leuko : 10.8 MCV : 80 Ht : 31 MCH : 28 Eri : 3.9 MCHC : 35</p>
<p>35) G3 PAo caesar</p> <p>Hb : 12.8 Trambo : 277 leuko : 9.9 MCV : 86 Ht : 37 MCH : 36 Eri : 4.3 MCHC : 36</p>	<p>36) G3 PAo spontan</p> <p>Hb : 12.8 Trambo : 206 leuko : 8.8 MCV : 89 Ht : 37 MCH : 31 Eri : 4.1 MCHC : 35</p>

1) P1 A0 Spontan.
 e-c Laserab Trambo: 217
 Hb: 11,1 MCV: 53
 Leuko: 20.9 MCH: 32
 Ht: 33 MCHC: 34
 erit: 3.5

2) G2 P1 A1 Spontan.
 e-c atonia uteri Trambo: 312
 Hb: 6.9 MCV: 88
 Leuko: 42.9 MCH: 31
 Ht: 19 MCHC: 35
 Eri: 2.1

3) P2 A0 Spontan
 Hb: 10.3 Trambo: 236.
 Leuko: 8.1 MCV: 84
 Ht: 29 MCH: 30
 erit: 3.4 MCHC: 36

4) P2 A0 ruptur uteri
 e-c ~~medik~~ Trambo: 187
 Hb: 8.8 MCV: 80
 Leuko: 17.6 MCH: 27
 Ht: 26 MCHC: 34
 Eri: 2.3

5) G3 P1 A2 Spontan
 Hb: 13.2 Trambo: 299
 Leuko: 8.3 MCV: 80
 Ht: 38 MCH: 28
 erit: 4.7 MCHC: 35

6) G3 P2 A1 Spontan
 Hb: 8.9 Trambo: 114.000
 Leuko: 10.5 MCV: 79
 Ht: 26 MCH: 27
 erit: 3.3 MCHC: 34

7) G2 P2 A0 Spontan
 Hb: 11.8 Trambo: 271.
 Leuko: 23.3 MCV: 95
 Ht: 33 MCH: 32
 erit: 3.5 MCHC: 35

8) G3 P2 A0 Spontan
 e-c / retensi plasenta Trambo: 257
 Hb: 10.3 MCV: 80
 Leuko: 19.4 MCH: 29
 Ht: 29 MCHC: 35
 erit: 3.5

13) G4 P2 A2 lahir pervaginam
 Hb = 8 032.1
 Trambo: 194.000 064.9
 MCV = 91
 MCH = 31
 MCHC = 34 GDS = 112
 HbAg = (-)
 Ht = 24
 Eritrasit = $2.6 \cdot 10^6 / \mu l$
 Leukosit = $16 \cdot 10^3 / \mu l$
 = pulang hidup

9) post SC pph
 Anemia berat
 asidosis metabolik berat
 Hipoglikemia
 gagal napas akut
 P2 A0
 Hb = 1.5
 Leuko: 25.1
 Ht = 6
 Trambo: 82.000
 GDS = 647
 HbAg = negatif
 HtV = non reaktif
 MCV = 104
 MCH = 33
 MCHC = 32
 = meninggal

10) G1 P0 A0
 Anemia ukri
 Leuko = 28.200
 Ht = 11
 partus spontan
 Trambo: 737.0
 Trambo: 147.000
 MCV = 97
 MCH = 30
 MCHC = 31
 HbAg = negatif
 HtV = non reaktif
 = meninggal

11) P2 A1
 riwayat melahirkan vt
 perdarahan e/c uteri
 Hb = 7.4
 Leuko: 16.3
 MCV = 83
 MCH = 25
 MCHC = 34
 Leuko: 1.34
 Ht = 22
 Eritrasit = 2.6
 = pulang hidup

11) G3 P2 A1
 Oligohidramnion
 letak secho 2x
 perdarahan
 dgn hipovolemik
 Secho Caeser
 Hb = 6.5
 Leuko: 10.1
 Ht = 16
 Eritrasit = 1.9
 Trambo: 140.000
 MCV = 85
 MCH = 29
 MCHC = 34
 HbAg = (-)
 GDS = 12
 = pulang hidup

10) G1 P0 A0
 SC Andakan
 → sepsis
 asidosis metabolik
 anemia
 pph → atonia uteri
 ISK
 GDS = 124
 Hb = 8.0
 Leuko: 23.1
 Ht = 25
 Eritrasit = 3.4
 MCV = 74
 MCH = 23
 MCHC = 32
 = pulang hidup

12) G3P2A0 Tindakan: SC
 PPH → Anemia sedang
 Placenta restro 092.1
 Hb = 10.1 MCV = 87 → pulang hidup
 leuko = 22.1 MCH = 30
 Ht = 30 MCHC = 34
 Eritrosit = 3.4 GDS = 137

13) G4 P2A1
 29 minggu → PPH Partus prematur → partus spontan
 Placenta kuretase
 Hb = 10 MCV = 87 → pulang hidup
 leukosit = 26.9 MCH = 31
 Ht = 28 MCHC = 35
 Eri = 3.3

14) P2A2 post SC
 Anemia ringan
 Hb = 10.7 Eritrosit = 4.1 → pulang hidup
 leuko = 11.1 MCV = 79
 Ht = 32 MCH = 26
 MCHC = 33

15) G6P0A0 post SC Akut Hb = 9.7
 Anemia erit perdarahan leuko = 2.4
 infeksi bakteri + sepsis Ht = 29 → pulang hidup
 sistis hipovolemik eritrosit = 3.4
 GDS = 98 MCV = 86
 MCH = 28
 MCHC = 33

16) - syok hipovolemik perdarahan post partum
 - anemia perdarahan
 - post SC
 Hb = 5.4 MCV = 82 → pulang hidup
 leukosit = 15.2 MCH = 26
 Ht = 17 MCHC = 32
 Eritrosit = 2.1 GDS = 135
 Trombosit = 725.000

17) G1 P1A0 → anemia
 Anemia erit perdarahan post partum
 Hb = 6.9 MCV = 60.1 → pulang hidup
 leuko = 14.21 MCH = 18
 Ht = 23 MCHC = 30
 Eritrosit = 2.86

18) G2P1A0 → 37 mgp Hb = 10.3 GDS = 77
 keluhan pucat dan leuko = 11.4 → pulang hidup
 indikasi TB positif Ht = 32
 hipotonia uteri eritrosit = 3.9
 MCV = 81
 MCH = 26
 MCHC = 33

19) P2A0 → 39 mgp tindakan: partus spontan
 PPH → letargis bagian bawah secho
 Hb = 8.6 trombosit = 259.000
 leukosit = 7.2 MCV = 81
 Ht = 26 MCH = 27 GDS = 78 → pulang hidup
 Eritrosit = 3.2 MCHC = 33

20) G3P2A0 → 31-32 mgp → partus spontan
 Gemelli
 perdarahan post partum → anemia
 Hb = 9.8 MCV = 92 → pulang hidup
 leukosit = 8.8 MCH = 32
 Ht = 29 MCHC = 34
 Eritrosit = 3.1 GDS = 72
 trombosit = 195.000

7. Hasil Scan Antiplagiasi

Similarity Report

PAPER NAME

TA-19.P1.0004.docx

WORD COUNT

5163 Words

CHARACTER COUNT

33448 Characters

PAGE COUNT

36 Pages

FILE SIZE

283.6KB

SUBMISSION DATE

Mar 6, 2023 12:33?PM GMT+7

REPORT DATE

Mar 6, 2023 12:33?PM GMT+7● **18% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 16% Internet database
- Crossref database
- 10% Submitted Works database
- 5% Publications database
- Crossref Posted Content database

● **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Cited material
- Manually excluded text blocks
- Quoted material
- Small Matches (Less then 10 words)