

## LAMPIRAN

**Lampiran 1. Hasil analisis deskriptif data numerik (usia neonatus, total serum bilirubin, berat badan lahir, usia ibu, dan usia kehamilan) menurut hiperbilirubinemia Bhutani Nomogram**

### Descriptives Usia Neonatus

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	68	2.0	6.0	3.868	1.1958
Valid N (listwise)	68				

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia neonatus (hari) * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
TSB (mg/dL) * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
Usia Ibu (tahun) * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
Usia Kehamilan (minggu) * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
BBL (gram) * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%

#### Report

		Usia neonatus (hari)	TSB (mg/dL)	Usia Ibu (tahun)	Usia Kehamilan (minggu)	BBL (gram)
Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	Low Risk Zone	N	35	35	35	35
		Minimum	2	2	19	1700
		Maximum	6	12	37	3500
		Mean	4.06	7.29	28.03	37.14
		Std. Deviation	1.259	2.986	4.985	1.833
		Median	4.00	7.00	27.00	38.00
Low Intermediate Risk Zone	N	8	8	8	8	8
	Minimum	2	10	24	33	1900
	Maximum	6	14	44	40	3400
	Mean	4.13	12.63	31.38	36.50	2575.00
	Std. Deviation	1.356	1.302	6.610	2.204	599.404
	Median	4.50	13.00	29.50	36.50	2500.00
High Intermediate Risk Zone	N	21	21	21	21	21
	Minimum	2	12	17	25	1600
	Maximum	5	17	38	39	3400
	Mean	3.48	15.29	29.24	35.62	2311.90
	Std. Deviation	.873	1.146	5.932	3.201	610.718
	Median	3.00	16.00	29.00	36.00	2100.00
High Risk Zone	N	4	4	4	4	4
	Minimum	2	14	21	32	1800
	Maximum	6	20	41	38	3200
	Mean	3.75	17.50	28.25	36.00	2525.00
	Std. Deviation	1.708	2.646	9.500	2.708	639.661
	Median	3.50	18.00	25.50	37.00	2550.00
Total	N	68	68	68	68	68
	Minimum	2	2	17	25	1600
	Maximum	6	20	44	40	3500
	Mean	3.87	10.99	28.81	36.53	2559.56
	Std. Deviation	1.196	4.605	5.736	2.464	592.758
	Median	3.50	12.00	28.00	37.00	2500.00

## Lampiran 2. Hasil asumsi normalitas dan homogenitas varian data numerik menurut hiperbilirubinemia Bhutani Nomogram

Case Processing Summary

	Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia neonatus (hari)	Low Risk Zone	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
	Low Intermediate Risk Zone	8	100.0%	0	0.0%	8	100.0%
	High Intermediate Risk Zone	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	High Risk Zone	4	100.0%	0	0.0%	4	100.0%
TSB (mg/dL)	Low Risk Zone	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
	Low Intermediate Risk Zone	8	100.0%	0	0.0%	8	100.0%
	High Intermediate Risk Zone	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	High Risk Zone	4	100.0%	0	0.0%	4	100.0%
Usia Ibu (tahun)	Low Risk Zone	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
	Low Intermediate Risk Zone	8	100.0%	0	0.0%	8	100.0%
	High Intermediate Risk Zone	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	High Risk Zone	4	100.0%	0	0.0%	4	100.0%
Usia Kehamilan (minggu)	Low Risk Zone	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
	Low Intermediate Risk Zone	8	100.0%	0	0.0%	8	100.0%
	High Intermediate Risk Zone	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	High Risk Zone	4	100.0%	0	0.0%	4	100.0%
BBL (gram)	Low Risk Zone	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
	Low Intermediate Risk Zone	8	100.0%	0	0.0%	8	100.0%
	High Intermediate Risk Zone	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	High Risk Zone	4	100.0%	0	0.0%	4	100.0%

Tests of Normality

	Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia neonatus (hari)	Low Risk Zone	.285	35	.000	.822	35	.000
	Low Intermediate Risk Zone	.241	8	.193	.930	8	.512
	High Intermediate Risk Zone	.279	21	.000	.866	21	.008
	High Risk Zone	.192	4	.	.971	4	.850
TSB (mg/dL)	Low Risk Zone	.150	35	.044	.931	35	.030
	Low Intermediate Risk Zone	.238	8	.200 <sup>*</sup>	.877	8	.178
	High Intermediate Risk Zone	.259	21	.001	.802	21	.001
	High Risk Zone	.215	4	.	.946	4	.689
Usia Ibu (tahun)	Low Risk Zone	.108	35	.200 <sup>*</sup>	.956	35	.177
	Low Intermediate Risk Zone	.212	8	.200 <sup>*</sup>	.907	8	.332
	High Intermediate Risk Zone	.095	21	.200 <sup>*</sup>	.961	21	.528
	High Risk Zone	.277	4	.	.858	4	.253
Usia Kehamilan (minggu)	Low Risk Zone	.194	35	.002	.910	35	.007
	Low Intermediate Risk Zone	.127	8	.200 <sup>*</sup>	.978	8	.952
	High Intermediate Risk Zone	.185	21	.058	.831	21	.002
	High Risk Zone	.394	4	.	.773	4	.062
BBL (gram)	Low Risk Zone	.159	35	.025	.909	35	.007
	Low Intermediate Risk Zone	.234	8	.200 <sup>*</sup>	.886	8	.215
	High Intermediate Risk Zone	.270	21	.000	.814	21	.001
	High Risk Zone	.221	4	.	.948	4	.702

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

**Test of Homogeneity of Variances**

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Usia neonatus (hari)	2.278	3	64	.088
TSB (mg/dL)	10.035	3	64	.000
Usia Ibu (tahun)	1.346	3	64	.267
Usia Kehamilan (minggu)	1.165	3	64	.330
BBL (gram)	.101	3	64	.959



**Lampiran 3. Hasil analisis perbedaan data numerik menurut hiperbilirubinemia Bhutani Nomogram**

**Ranks**

	Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	N	Mean Rank
Usia neonatus (hari)	Low Risk Zone	35	37.06
	Low Intermediate Risk Zone	8	38.56
	High Intermediate Risk Zone	21	29.17
	High Risk Zone	4	32.00
	Total	68	
TSB (mg/dL)	Low Risk Zone	35	18.40
	Low Intermediate Risk Zone	8	39.44
	High Intermediate Risk Zone	21	54.31
	High Risk Zone	4	61.50
	Total	68	
Usia Kehamilan (minggu)	Low Risk Zone	35	39.19
	Low Intermediate Risk Zone	8	32.06
	High Intermediate Risk Zone	21	28.50
	High Risk Zone	4	29.88
	Total	68	
BBL (gram)	Low Risk Zone	35	38.87
	Low Intermediate Risk Zone	8	35.25
	High Intermediate Risk Zone	21	27.26
	High Risk Zone	4	32.75
	Total	68	

**Test Statistics<sup>a,b</sup>**

	Usia neonatus (hari)	TSB (mg/dL)	Usia Kehamilan (minggu)	BBL (gram)
Chi-Square	2.771	52.681	4.354	4.592
df	3	3	3	3
Asymp. Sig.	.428	.000	.226	.204

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram

**ANOVA**

Usia Ibu (tahun)

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	79.109	3	26.370	.794	.502
Within Groups	2125.406	64	33.209		
Total	2204.515	67			



**Lampiran 4. Hasil analisis perbedaan data kategorik (jenis kelamin neonatus, paritas dan riwayat partus) menurut hiperbilirubinemia Bhutani Nomogram**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin Bayi * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
Paritas * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
Riwayat Partus * Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%

**Crosstab**

			Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram				Total
			Low Risk Zone	Low Intermediate Risk Zone	High Intermediate Risk Zone	High Risk Zone	
Jenis Kelamin Bayi	laki-laki	Count	17	5	5	3	30
		% within Jenis Kelamin Bayi	56.7%	16.7%	16.7%	10.0%	100.0%
perempuan		Count	18	3	16	1	38
		% within Jenis Kelamin Bayi	47.4%	7.9%	42.1%	2.6%	100.0%
Total		Count	35	8	21	4	68
		% within Jenis Kelamin Bayi	51.5%	11.8%	30.9%	5.9%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	6.438 <sup>a</sup>	3	.092	.095		
Likelihood Ratio	6.697	3	.082	.126		
Fisher's Exact Test	6.365			.083		
Linear-by-Linear Association	.629 <sup>b</sup>	1	.428	.480	.251	.069
N of Valid Cases	68					

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.76.

b. The standardized statistic is .793.

**Crosstab**

			Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram				Total
			Low Risk Zone	Low Intermediate Risk Zone	High Intermediate Risk Zone	High Risk Zone	
Paritas	primipara	Count	17	1	5	2	25
		% within Paritas	68.0%	4.0%	20.0%	8.0%	100.0%
	multipara	Count	18	7	16	2	43
		% within Paritas	41.9%	16.3%	37.2%	4.7%	100.0%
Total		Count	35	8	21	4	68
		% within Paritas	51.5%	11.8%	30.9%	5.9%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	5.942 <sup>a</sup>	3	.114	.111		
Likelihood Ratio	6.328	3	.097	.123		
Fisher's Exact Test	5.801			.111		
Linear-by-Linear Association	1.991 <sup>b</sup>	1	.158	.181	.098	.037
N of Valid Cases	68					

a. 3 cells (37.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.47.

b. The standardized statistic is 1.411.

**Crosstab**

			Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram				Total
			Low Risk Zone	Low Intermediate Risk Zone	High Intermediate Risk Zone	High Risk Zone	
Riwayat Partus	spontan	Count	17	3	7	1	28
		% within Riwayat Partus	60.7%	10.7%	25.0%	3.6%	100.0%
SC		Count	18	5	14	3	40
		% within Riwayat Partus	45.0%	12.5%	35.0%	7.5%	100.0%
Total		Count	35	8	21	4	68
		% within Riwayat Partus	51.5%	11.8%	30.9%	5.9%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.800 <sup>a</sup>	3	.615	.661		
Likelihood Ratio	1.830	3	.608	.649		
Fisher's Exact Test	1.764			.661		
Linear-by-Linear Association	1.740 <sup>b</sup>	1	.187	.193	.115	.041
N of Valid Cases	68					

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.65.

b. The standardized statistic is 1.319.

## Lampiran 5. Hasil Analisis Hubungan BBLR dengan Risiko Hiperbilirubinemia Berat Menurut Bhutani Nomogram

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
BBLR * Risiko Hiperbilirubinemia	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%

### BBLR \* Risiko Hiperbilirubinemia Crosstabulation

			Risiko Hiperbilirubinemia		Total
			risiko rendah	risiko tinggi	
BBLR tidak	Count		27	7	34
	% within BBLR		79.4%	20.6%	100.0%
BBLR	Count		16	18	34
	% within BBLR		47.1%	52.9%	100.0%
Total	Count		43	25	68
	% within BBLR		63.2%	36.8%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7.654 <sup>a</sup>	1	.006	.011	.006	
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.326	1	.012			
Likelihood Ratio	7.855	1	.005	.011	.006	
Fisher's Exact Test				.011	.006	
Linear-by-Linear Association	7.541 <sup>c</sup>	1	.006	.011	.006	.004
N of Valid Cases	68					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.50.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 2.746.

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for BBLR (tidak / BBLR)	4.339	1.489	12.649
For cohort Risiko Hiperbilirubinemia = risiko rendah	1.688	1.136	2.506
For cohort Risiko Hiperbilirubinemia = risiko tinggi	.389	.187	.809
N of Valid Cases	68		



**Lampiran 6. Data Mentah Penelitian**



No	Nama Pasien	Usia Neonatus (hari)	TSB (mg/dL)	Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	Risiko Hiperbilirubinemia	Usia Ibu (tahun)	Jenis Kelamin Neonatus	Paritas	Usia Kehamilan (minggu)	Riwayat Partus	BBLR
1	BY. NY. S. U	2	12	HIRZ	Risiko Tinggi	29	P	Multipara	35	Spontan	BBLR
2	BY. NY. S	2	10	LIRZ	Risiko Rendah	28	L	Multipara	33	Spontan	BBLR
3	By NY Y	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	22	P	Multipara	33	Spontan	BBLR
4	By. Ny I	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	31	P	Multipara	34	SC	BBLR
5	A	3	7	LRZ	Risiko Rendah	37	L	Multipara	36	SC	BBLR
6	By Ny H	4	12	LIRZ	Risiko Rendah	29	P	Multipara	35	SC	BBLR
7	By Ny R	4	17	HIRZ	Risiko Tinggi	32	L	Multipara	32	SC	BBLR
8	By Ny An	4	16	HIRZ	Risiko Tinggi	17	P	Primipara	38	SC	BBLR
9	By Ny N	5	16	HIRZ	Risiko Tinggi	24	P	Primipara	36	SC	BBLR
10	By Ny T	6	14	LIRZ	Risiko Rendah	30	L	Multipara	35	Spontan	BBLR
11	By Ny S	2	13	HIRZ	Risiko Tinggi	19	P	Primipara	25	Spontan	BBLR
12	By Ny S J	4	16	HIRZ	Risiko Tinggi	26	P	Primipara	36	Spontan	BBLR
13	BY NY A D	4	20	HRZ	Risiko Tinggi	21	L	Primipara	32	Spontan	BBLR
14	By Ny N	4	9	LRZ	Risiko Rendah	25	P	Primipara	37	Spontan	BBLR
15	By Ny N P	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	35	L	Multipara	35	SC	BBLR
16	By Ny V	5	14	LIRZ	Risiko Rendah	38	L	Multipara	36	SC	BBLR
17	By Ny K	3	11	LRZ	Risiko Rendah	29	P	Multipara	35	SC	BBLR
18	By Ny II	2	14	HRZ	Risiko Tinggi	21	L	Primipara	37	SC	BBLR
19	By Ny U	3	10	LRZ	Risiko Rendah	27	P	Multipara	33	Spontan	BBLR
20	By Ny N Q	5	16	HIRZ	Risiko Tinggi	32	P	Multipara	35	Spontan	BBLR
21	By Ny E	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	37	P	Multipara	37	SC	BBLR
22	By Ny U	3	14	HIRZ	Risiko Tinggi	27	P	Multipara	33	Spontan	BBLR
23	A F	3	8	LRZ	Risiko Rendah	32	P	Multipara	37	SC	BBLR

No	Nama Pasien	Usia Neonatus (hari)	TSB (mg/dL)	Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	Risiko Hiperbilirubinemia	Usia Ibu (tahun)	Jenis Kelamin Neonatus	Paritas	Usia Kehamilan (minggu)	Riwayat Partus	BBLR
24	By Ny J	4	12	LRZ	Risiko Rendah	35	P	Multipara	36	Spontan	BBLR
25	By Ny R W	3	7	LRZ	Risiko Rendah	28	L	Multipara	35	SC	BBLR
26	D	4	16	HIRZ	Risiko Tinggi	29	L	Multipara	35	SC	BBLR
27	By Ny A L G	3	10	LRZ	Risiko Rendah	29	L	Multipara	36	SC	BBLR
28	By Ny M D	3	6	LRZ	Risiko Rendah	26	P	Multipara	36	SC	BBLR
29	By Ny E M	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	37	P	Multipara	37	SC	BBLR
30	S I	3	16	HIRZ	Risiko Tinggi	31	P	Multipara	36	SC	BBLR
31	F K	3	6	LRZ	Risiko Rendah	35	P	Multipara	36	SC	BBLR
32	By Ny J	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	32	P	Multipara	39	SC	BBLR
33	By Ny M	3	10	LRZ	Risiko Rendah	31	L	Multipara	34	SC	BBLR
34	By Ny S	5	10	LRZ	Risiko Rendah	30	P	Multipara	32	SC	BBLR
35	By Ny G	3	12	LIRZ	Risiko Rendah	26	L	Multipara	37	SC	Tidak
36	M. D	3	13	LIRZ	Risiko Rendah	44	P	Multipara	38	SC	Tidak
37	Kh	3	11	LRZ	Risiko Rendah	28	P	Primipara	38	SC	Tidak
38	By Ny M	4	12	LRZ	Risiko Rendah	28	L	Primipara	36	Spontan	Tidak
39	By Ny S P	5	4	LRZ	Risiko Rendah	24	P	Primipara	38	Spontan	Tidak
40	By Ny S Z	6	12	LRZ	Risiko Rendah	34	L	Multipara	39	SC	Tidak
41	By Ny D Y	6	6	LRZ	Risiko Rendah	25	P	Primipara	37	Spontan	Tidak
42	By Ny S	6	7	LRZ	Risiko Rendah	27	L	Multipara	39	Spontan	Tidak
43	By Ny A S S	6	9	LRZ	Risiko Rendah	24	L	Primipara	38	Spontan	Tidak
44	By Ny AFR	6	12	LRZ	Risiko Rendah	27	P	Primipara	39	Spontan	Tidak
45	By Ny S W	6	19	HRZ	Risiko Tinggi	30	L	Multipara	38	SC	Tidak
46	By Ny P A	3	3	LRZ	Risiko Rendah	21	L	Primipara	39	SC	Tidak
47	By Ny L M	3	17	HRZ	Risiko Tinggi	41	P	Multipara	37	SC	Tidak
48	K A H	5	13	LIRZ	Risiko Rendah	24	L	Primipara	40	SC	Tidak

No	Nama Pasien	Usia Neonatus (hari)	TSB (mg/dL)	Risiko berdasarkan Bhutani Nomogram	Risiko Hiperbilirubinemia	Usia Ibu (tahun)	Jenis Kelamin Neonatus	Paritas	Usia Kehamilan (minggu)	Riwayat Partus	BBLR
49	By Ny K	5	7	LRZ	Risiko Rendah	29	L	Multipara	37	Spontan	Tidak
50	By Ny E P	4	4	LRZ	Risiko Rendah	30	P	Multipara	37	Spontan	Tidak
51	F H O	3	15	HIRZ	Risiko Tinggi	38	P	Multipara	38	SC	Tidak
52	P N H	3	4	LRZ	Risiko Rendah	23	L	Primipara	38	Spontan	Tidak
53	By Ny M	5	4	LRZ	Risiko Rendah	20	P	Primipara	38	Spontan	Tidak
54	By Ny N Y W	4	16	HIRZ	Risiko Tinggi	27	P	Primipara	39	Spontan	Tidak
55	By Ny Y F A	5	4	LRZ	Risiko Rendah	37	L	Multipara	38	SC	Tidak
56	By Ny T	2	2	LRZ	Risiko Rendah	25	L	Primipara	39	SC	Tidak
57	By Ny E I	3	4	LRZ	Risiko Rendah	36	P	Multipara	38	SC	Tidak
58	By NY S H	3	9	LRZ	Risiko Rendah	37	L	Multipara	38	SC	Tidak
59	By Ny N A	5	13	LIRZ	Risiko Rendah	32	P	Multipara	38	Spontan	Tidak
60	J J A	4	16	HIRZ	Risiko Tinggi	37	P	Multipara	38	SC	Tidak
61	By Ny I K	5	9	LRZ	Risiko Rendah	21	L	Primipara	36	Spontan	Tidak
62	By Ny S	3	5	LRZ	Risiko Rendah	23	P	Primipara	39	SC	Tidak
63	By NY M	3	16	HIRZ	Risiko Tinggi	28	L	Multipara	38	SC	Tidak
64	By Ny S S	6	4	LRZ	Risiko Rendah	19	P	Primipara	39	Spontan	Tidak
65	By Ny N F	3	4	LRZ	Risiko Rendah	27	P	Primipara	40	Spontan	Tidak
66	K A P B	6	7	LRZ	Risiko Rendah	26	L	Primipara	39	Spontan	Tidak
67	A I M	4	6	LRZ	Risiko Rendah	26	L	Primipara	38	SC	Tidak
68	By Ny D A P	5	16	HIRZ	Risiko Tinggi	24	L	Multipara	39	SC	Tidak

Keterangan: TSB = total serum bilirubin, LRZ = low risk zone, LIRZ = low intermediate risk zone, HRZ = high risk zone, HIRZ = high intermediate risk zone

## Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN  
SELESAI PENELITIAN  
 NOMOR: ~~354~~ B/RSI-SA/VIII/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK  
 Jabatan : Direktur Pendidikan & Penunjang Medik


Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa :

Nama : Reynaldi Mahendra Wibowo  
 NIM : 30101700152  
 Fakultas : Fakultas Kedokteran  
 Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang.

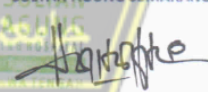
Telah melaksanakan penelitian di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 13 Juli 2021 sampai dengan 30 Juli 2021 dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul "Hubungan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Risiko Hiperbilirubinemia Berat pada Neonatus di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 04 Agustus 2021 M  
 25 Dzul Hijjah 1442 H



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG RUMAH SAKIT ISLAM ISLAM  
 SULTAN AGUNG SEMARANG



dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK  
 Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis

[www.rsisultanagung.co.id](http://www.rsisultanagung.co.id)

## Lampiran 8. *Ethical Clearance*


**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
 Rumah Sakit Islam Sultan Agung  
 SEMARANG - JAWA TENGAH

Mencintai Allah, Menghormati Orang Lain, Berkeadilan, Berkepercayaan, Berkebudayaan

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
**KEPK RSI SULTAN AGUNG**

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.163 EC/KEPK/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama**  
*Principal In Investigator* : **REYNALDI MAHENDRA WIBOWO**

**Nama Institusi**  
*Name of the Institution* : **Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA)**

**Dengan judul:**  
*Title*

**"HUBUNGAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN RISIKO  
 HIPERBILIRUBINEMIA BERAT PADA NEONATUS  
 DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG "**

**" Relationship of Low Birth Weight (LBW) Babies with Risk of Severe Neonatal Hyperbilirubinemia  
 at Sultan Agung Islamic Hospital, Semarang "**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards: 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Juli 2021 sampai dengan tanggal 30 Desember 2021.

*This declaration of ethics applies during the period July 28, 2021 until December 30, 2021.*

July 28, 2021  
 Chairperson

  
**RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

dr. Monika Aprilia Swastika Sp.Rad

[www.rsisultanagung.co.id](http://www.rsisultanagung.co.id)

**Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian**



## Lampiran 10. Undangan Seminar Hasil

	<b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> <b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG</b> Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-018
		Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
	<b>Form Pengantar Ujian Hasil</b> <b>Penelitian Skripsi</b>	No. Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

No : 114/Skripsi-UH/FK/VIII/2021  
 Hal : Pengantar Ujian Hasil Penelitian Skripsi  
 Lamp : 1 lembar

Kepada Yth. 1. dr. Azizah Retno Kustiyah Sp.A. (Ketua)  
 2. Dina Fatmawati S.Si., M.Sc (Anggota)  
 3. dr. Citra Primavita Mayangsari Sp.A. (Anggota)  
 4. dr. Hesty Wahyuningsih M.Si.Med. (Anggota)

Penguji Skripsi FK UNISSULA  
 di  
 Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa sesuai yang tercantum di bawah ini :

Nama : REYNALDI MAHENDRA WIBOWO  
 NIM : 30101700152  
 Judul Skripsi : Hubungan Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Dengan Risiko Hiperbilirubinemia Berat Pada Neonatus Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

Untuk dapat diuji pada waktu yang telah disepakati oleh mahasiswa ybs dengan ketiga/keempat Penguji. Adapun untuk memperlancar pelaksanaan ujian, para penguji dimohon untuk dapat hadir tepat waktu.


Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 08 Agustus 2021  
 Ka. Unit Skripsi,



Dr. Rita Kartika Sari, SKM, MKes

	<b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b>	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-019
	<b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG</b>	Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
	Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Revisi	01
	<b>Surat Keterangan Pelaksanaan Ujian Hasil</b>	Halaman	1 dari 1
	<b>Penelitian Skripsi</b>		

No. HP Mahasiswa : 085325525110

Yang bertanda tangan di bawah ini, adalah Tim Penguji Skripsi untuk mahasiswa :

Nama	: REYNALDI MAHENDRA WIBOWO
NIM	: 30101700152
Judul Skripsi	: Hubungan Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Dengan Risiko Hiperbilirubinemia Berat Pada Neonatus Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

Menyatakan persetujuan untuk menguji mahasiswa tersebut, pada :

Hari / Tgl	: Rabu, 11 Agustus 2021
Pukul	: 08.00 - 10.00 WIB
Tempat	: Zoom Meeting

TIM PENGUJI

1	dr. Azizah Retno Kustiyah Sp.A.
2	Dina Fatmawati S.Si., M.Sc
3	dr. Citra Primavita Mayangsari Sp.A.
4	dr. Hesty Wahyuningsih M.Si.Med.

**Catatan :**

1 lembar surat keterangan ini (yang sudah ditandatangani seluruh penguji) diserahkan ke sekretariat pada saat melaporkan waktu ujian yang sudah disepakati (paling lambat 2 hari sebelum ujian). Tanpa itu, ujian bagi mahasiswa ybs tidak akan dipersiapkan.