

DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. Dibalik Angka Pengkajian Kematian Maternal dan Komplikasi untuk Mendapatkan Kehamilan yang Lebih Aman. Jakarta, 2007:172.
2. RI KK. Pusat data dan informasi: Situasi Kesehatan Ibu. Jakarta Selatan, 2014.
3. Say L, Chou D, Gemmill A, et al. Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis. *The Lancet Global Health*;2:e323-e333.
4. Osungbade KO, Ige OK. Public health perspectives of preeclampsia in developing countries: implication for health system strengthening. *Journal of pregnancy* 2011;2011:481095.
5. Statistics by country for preeclampsia:(diakses pada 30 November 2014). Diunduh dari <http://www.wrongdiagnosis.com/p/preeclampsia/stats-country.htm>.
6. Katz DL, Gnanaraj J, Treu JA, Ma Y, Kavak Y, Njike VY. Effects of egg ingestion on endothelial function in adults with coronary artery disease: a randomized, controlled, crossover trial. *American heart journal* 2015;169:162-9.
7. F. Gary Cunningham KJL, Steven L. Bloom, John C. Hauth, Dwight J. Rouse, Catherine Y. Spong. Pregnancy Hypertension. In: William Obstetrics, 23rd ed. New York: McGraw-Hill, 2010.
8. Schlembach D. Pre-eclampsia--still a disease of theories. *Fukushima journal of medical science* 2003;49:69-115.
9. Borges K, Hassan N, Hussain R, Akhtar MT. Effects of variation in umbilical artery resistive index on placental morphology and birth weight in pregnancy induced hypertension. *Journal of Ayub Medical College, Abbottabad: JAMC* 2013;25:23.
10. Di Naro E, Ghezzi F, Raio L, Franchi M, D'Addario V. Umbilical cord morphology and pregnancy outcome. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 2001;96:150-157.
11. Junek T, Baum O, Läuter H, Vetter K, Matejevic D, Graf R. Pre-eclampsia associated alterations of the elastic fibre system in umbilical cord vessels. *Anatomy and embryology* 2000;201:291-303.
12. Barnwal M, Rathi S, Chhabra S, Nanda S. Histomorphometry of Umbilical Cord and its Vessels in Pre-Eclampsia as Compared to Normal Pregnancies. *Nepal Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2013;7:28-32.
13. Dekker GA, Sibai BM. Etiology and pathogenesis of preeclampsia: current concepts. *American journal of obstetrics and gynecology* 1998;179:1359-1375.

14. Blanco MV, Vega HR, Guerri-Guttenberg RA, et al. Histopathology and histomorphometry of umbilical cord blood vessels. Findings in normal and high risk pregnancies. *Artery Research* 2011;5:50-57.
15. Stehbens* WE, Wakefield JSJ, Gilbert-Barness E, Zuccollo JM. Histopathology and ultrastructure of human umbilical blood vessels. *Fetal & Pediatric Pathology* 2005;24:297-315.
16. Kim KS, Kim YS, Lim JI, Jung MH, Park HK. Nanoscale imaging of morphological changes of umbilical cord in pre-eclampsia. *Microscopy research and technique* 2012;75:1445-51.
17. Espinoza J. Uteroplacental ischemia in early-and late-onset pre-eclampsia: a role for the fetus? *Ultrasound in Obstetrics & Gynecology* 2012;40:373-382.
18. Obstetricians ACo, Gynecologists. Hypertension in pregnancy. Report of the American College of Obstetricians and Gynecologists' Task Force on Hypertension in Pregnancy. *Obstetrics and gynecology* 2013;122:1122.
19. Frias AE, Jr., Belfort MA. Post Magpie: how should we be managing severe preeclampsia? *Current opinion in obstetrics & gynecology* 2003;15:489-95.
20. Kesehatan DJBU. Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Diagnosis dan Tatalaksana Preeklampsia. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI, 2013.
21. Vanderlelie J. Placental Oxidative Stress in Preeclampsia. Science Medicine. Melbourne: Griffith, 2005:40.
22. Rogers BB, Bloom SL, Leveno KJ. Atherosclerosis revisited: current concepts on the pathophysiology of implantation site disorders. *Obstetrical & gynecological survey* 1999;54:189-195.
23. Lindheimer MD, Taler SJ, Cunningham FG. Hypertension in pregnancy. *Journal of the American Society of Hypertension : JASH* 2008;2:484-94.
24. Bisseling TM, Maria Roes E, Raijmakers MT, Steegers EA, Peters WH, Smits P. N-acetylcysteine restores nitric oxide-mediated effects in the fetoplacental circulation of preeclamptic patients. *American journal of obstetrics and gynecology* 2004;191:328-33.
25. van Pampus MG, Aarnoudse JG, 15805804 AN, et al. Long-term outcomes after preeclampsia. *Clinical obstetrics and gynecology* 2005;48:489-94.
26. Bellamy L, Casas JP, Hingorani AD, Williams DJ. Pre-eclampsia and risk of cardiovascular disease and cancer in later life: systematic review and meta-analysis. *Bmj* 2007;335:974.
27. Rana J, Ebert GA, Kappy KA. Adverse perinatal outcome in patients with an abnormal umbilical coiling index. *Obstet Gynecol* 1995;85:573-7.
28. Bańkowski E, Sobolewski K, Romanowicz L, Chyczewski L, Jaworski S. Collagen and glycosaminoglycans of Wharton's jelly and their alterations in EPH-gestosis. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 1996;66:109-117.

29. Kurita M, Hasegawa J, Mikoshiba T, et al. Ultrasound evaluation of the amount of Wharton's jelly and the umbilical coiling index. *Fetal diagnosis and therapy* 2009;26:85-9.
30. Kuswani L. Perbandingan Indeks Koil Tali Pusat Terhadap Luaran Berat Badan Bayi Lahir. 2011.
31. Ferguson VL, Dodson RB. Bioengineering aspects of the umbilical cord. *European journal of obstetrics, gynecology, and reproductive biology* 2009;144 Suppl 1:S108-13.
32. Bimpang S. Quantitative Evaluation of Umbilical Cord and Placental Indices and Pregnancy Outcome. *Theoretical and Applied Biology*. Ghana: Kwame Nkrumah, 2012.
33. Sadler TW. *Langman's Medical Embryology*: Lippincott Williams & Wilkins, 2011.
34. Inan S, Sanci M, Can D, Vatansever S, Oztekin O, Tinar S. Comparative morphological differences between umbilical cords from chronic hypertensive and preeclamptic pregnancies. *Acta Medica Okayama* 2002;56:177-186.
35. Ilie C, Hrubaru N, Ilie R, et al. Histological modifications of the umbilical cord in pregnancy induced hypertension. I *GENETICS* 1915:12.
36. Baptiste-Roberts K, Salafia CM, Nicholson WK, Duggan A, Wang N-Y, Brancati FL. Maternal risk factors for abnormal placental growth: the national collaborative perinatal project. *BMC pregnancy and childbirth* 2008;8:44.
37. S. P. Ilmu kebidanan. Jakarta: EGC, 2010.
38. Botdorf J, Chaudhary K, Whaley-Connell A. Hypertension in cardiovascular and kidney disease. *Cardiorenal medicine* 2011;1:183.
39. Møller S, Henriksen J. Cirrhotic cardiomyopathy: a pathophysiological review of circulatory dysfunction in liver disease. *Heart* 2002;87:9-15.
40. Eadara Murthy IR M. Review: diabetes and pregnancy. *Diabetologia croatica*. 2002;131-146.
41. Wiknjosastro. Ilmu kebidanan. Jakarta: EGC, 2005.
42. Eclampsia (seizure) and preeclampsia, 2012.
43. Irnawati MH W. Ibu hamil perokok pasif sebagai faktor risiko bayi berat lahir rendah. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*. 2011:54-59.
44. de Laat MW, Nikkels PG, Franx A, Visser GH. The Roach muscle bundle and umbilical cord coiling. *Early human development* 2007;83:571-4.
45. Machin GA, Ackerman J, Gilbert-Barness E. Abnormal umbilical cord coiling is associated with adverse perinatal outcomes. *Pediatric and developmental pathology : the official journal of the Society for Pediatric Pathology and the Paediatric Pathology Society* 2000;3:462-71.

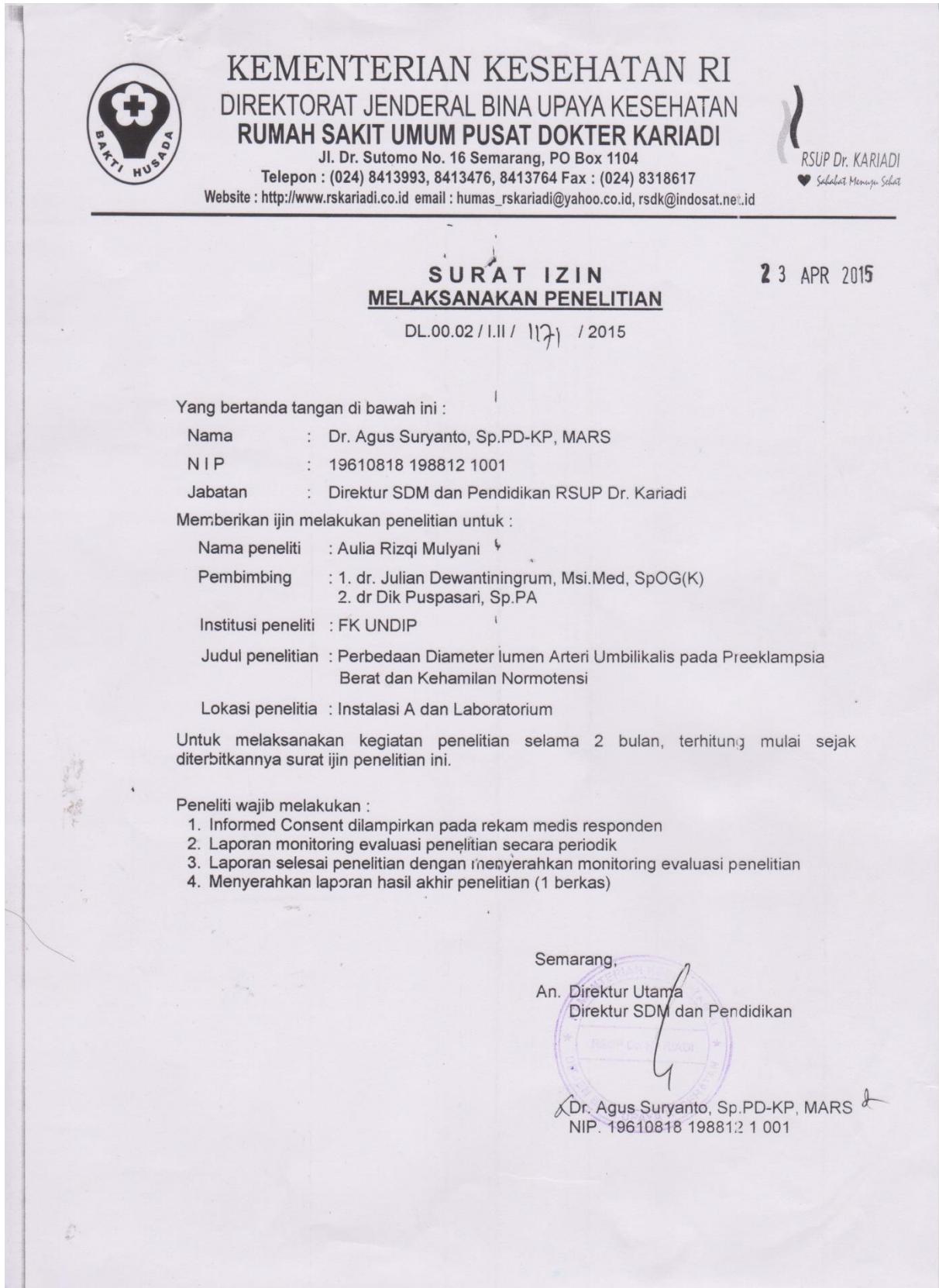
46. Jasovic-Siveska E, Jasovic V, Stoilova S. Previous pregnancy history, parity, maternal age and risk of pregnancy induced hypertension. Bratislavské lekarske listy 2011;112:188-91.
47. Luo Z-C, An N, Xu H-R, Larante A, Audibert F, Fraser WD. The effects and mechanisms of primiparity on the risk of pre-eclampsia: a systematic review. Paediatric and perinatal epidemiology;21:36-45.
48. Hardiyanti MD, Pramono BA. FAKTOR-FAKTOR YANG BERPENGARUH TERHADAP LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA IBU HAMIL DI USIA TUA Studi Kasus di RS. Adhyatma Semarang selama Tahun 2012: Faculty of Medicine Diponegoro University, 2014.
49. WIyono S. Hubungan antara kadar serum ferritin dengan tebal dan diameter arteri umbilikalis pada preeklampsia berat dan hamil normotensi. 2014.
50. Weissman A, Jakobi P. Sonographic measurements of the umbilical cord in pregnancies complicated by gestational diabetes. Journal of ultrasound in medicine 1997;16:691-694.
51. Ekapatria C, Sabarudin U, Sasotya S. Placental Growth Factor Level is Lower in Early-Onset Preeclampsia, while Tumor Necrosis Factor Alpha Level does not Show any Difference between Early and Late Onset Preeclampsia. Indonesian Journal of Obstetrics and Gynecology 2013;36:181-184.
52. Valensise H, Vasapollo B, Gagliardi G, Novelli GP. Early and late preeclampsia two different maternal hemodynamic states in the latent phase of the disease. Hypertension 2008;52:873-880.
53. Soto E, Romero R, Kusanovic JP, et al. Late-onset preeclampsia is associated with an imbalance of angiogenic and anti-angiogenic factors in patients with and without placental lesions consistent with maternal underperfusion. Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine 2012;25:498-507.
54. Espinoza J, Uckele JE, Starr RA, Seubert DE, Espinoza AF, Berry SM. Angiogenic imbalances: the obstetric perspective. American journal of obstetrics and gynecology 2010;203:17. e1-17. e8.
55. LaMarca B, Brewer J, Wallace K. IL-6-induced pathophysiology during pre-eclampsia: potential therapeutic role for magnesium sulfate? International journal of interferon, cytokine and mediator research: IJIM 2011;2011:59.
56. Sugimoto J, Romani AM, Valentin-Torres AM, et al. Magnesium decreases inflammatory cytokine production: a novel innate immunomodulatory mechanism. The Journal of Immunology 2012;188:6338-6346.
57. Smith P, Anthony J, Johanson R. Nifedipine in pregnancy. BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology 2000;107:299-307.

58. Belfort MA, Saade GR, Suresh M, Johnson D, Vedernikov YP. Human umbilical vessels: responses to agents frequently used in obstetric patients. American journal of obstetrics and gynecology 1995;172:1395-1403.
59. Immunohistochemistry guide:(diakses pada 12 Juni 2015). Diunduh dari <http://www.mdbioproducts.com/resources/protocols/immunohistochemistry>.

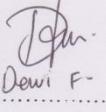
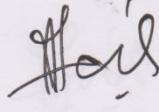
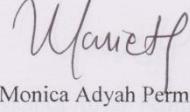
Lampiran 1. Ethical Clearance

	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp/Fax. 024-8318350</p>	 RSUP Dr. KARIADI
<p>ETHICAL CLEARANCE No. 170/EC/FK-RSDK/2015</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p>		
<p>PERBEDAAN DIAMETER LUMEN ARTERI UMBILIKALIS PADA PREEKLAMPSIA BERAT DAN KEHAMILAN NORMOTENSI</p>		
<p>Peneliti Utama : <i>Aulia Rizqi Mulyani</i></p>		
<p>Pembimbing : 1. dr. Julian Dewantinigrum, Sp. OG, M.Si. Med 2. dr. Dik Puspasari, Sp. PA</p>		
<p>Penelitian : Dilaksanakan di Bagian Kebidanan dan Penyakit Kandungan dan Laboratorium Sentral RSUP Dr. Kariadi, Semarang</p>		
<p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p>		
<p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.</p>		
<p>Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>) - Laporan kejadian efek samping jika ada - Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian 		
<p>Semarang, 07 APR 2015</p>		
 <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi Sekretaris KEPK FK UNDIP RS. DR. KARIADI SEMARANG</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Dr.dr Selamat Budijitno,M.Si.Med,Sp.B,Sp.B(K),Onk,FICS NIP. 19710807 200812 1 001</p>		

Lampiran 2. Izin Penelitian



Lampiran 3. Informed Consent

	M.
LEMBAR INFORMASI DAN PENJELASAN	
<p>Penjelasan ini diberikan oleh :</p> <p>Nama peneliti : 1. Aulia Rizqi Mulyani 2. Hilaliyah 3. Monica Adyah Permata</p> <p>Instansi pelaksana : Bagian Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang RSUP dr. Kariadi Semarang</p>	
<p>Penjelasan diberikan kepada :</p> <p>Nama responden : Ny. [REDACTED] No. Catatan Medik : CS08736 Alamat : [REDACTED]</p>	
<p>Materi penjelasan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penelitian ini dilakukan untuk membandingkan diameter lumen arteri umbilikalis, ketebalan dinding vena umbilikalis serta luas area <i>Wharton's Jelly</i> pada preeklampsia berat dan kehamilan normotensi. 2. Penelitian ini dilakukan pada ibu hamil aterm yang mengalami preeklampsia berat atau ibu hamil aterm normotensi 3. Tindakan yang dilakukan <ul style="list-style-type: none"> - Pemotongan tali pusat sepanjang 2 cm 4. Pengamatan mikroskopik <p>Tali pusat yang menjadi sampel akan disimpan di buffer formalin 10% kemudian akan dibuat preparat dengan pengecatan HE. Preparat ini akan diamati histomorfometri dari diameter lumen arteri umbilikalis, ketebalan dinding vena umbilikalis dan luas area <i>Wharton's Jelly</i> secara mikroskopik.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian ini akan dirahasiakan. 	
Semarang,	
<p>Saksi,</p> <p>Dewi F.</p>	<p>Responden,</p> <p>[REDACTED]</p>
 Peneliti,	 Hilaliyah
 Aulia Rizqi Mulyani	 Monica Adyah Permata

Lampiran 3. Informed Consent (lanjutan)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

Setelah mendengar dan memahami penjelasan yang disampaikan oleh: –

Nama peneliti	: 1. Aulia Rizqi Mulyani 2. Hilaliyah 3. Monica Adyah Permata
Instansi pelaksana	: Bagian Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang RSUP dr. Kariadi Semarang

Dengan materi penjelasan tentang tujuan penelitian, prosedur yang akan dilaksanakan, resiko dan ketidaknyamanan dan segala kompensasi akibat efek samping yang akan ditimbulkan. Saya juga telah diberi kesempatan untuk menanyakan hal – hal yang belum jelas dan telah diberi jawaban yang memuaskan. Maka dengan ini saya:

Nama responden	: Ny. [REDACTED]
No catatan medik	: [REDACTED] CS08136
Alamat	: [REDACTED]

menyatakan untuk bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul :

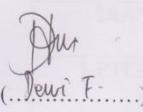
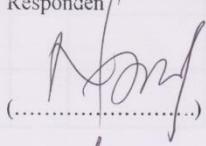
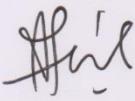
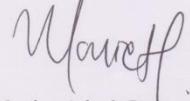
1. Perbedaan Diameter Lumen Arteri Umbilikalis pada Preeklampsia Berat dan Kehamilan Normotensi.
2. Perbedaan Ketebalan Dinding Vena Umbilikalis pada Preeklampsia Berat dan Kehamilan Normotensi
3. Perbedaan Luas Area Wharton's Jelly pada Preeklampsia Berat dan Kehamilan Nermotensi

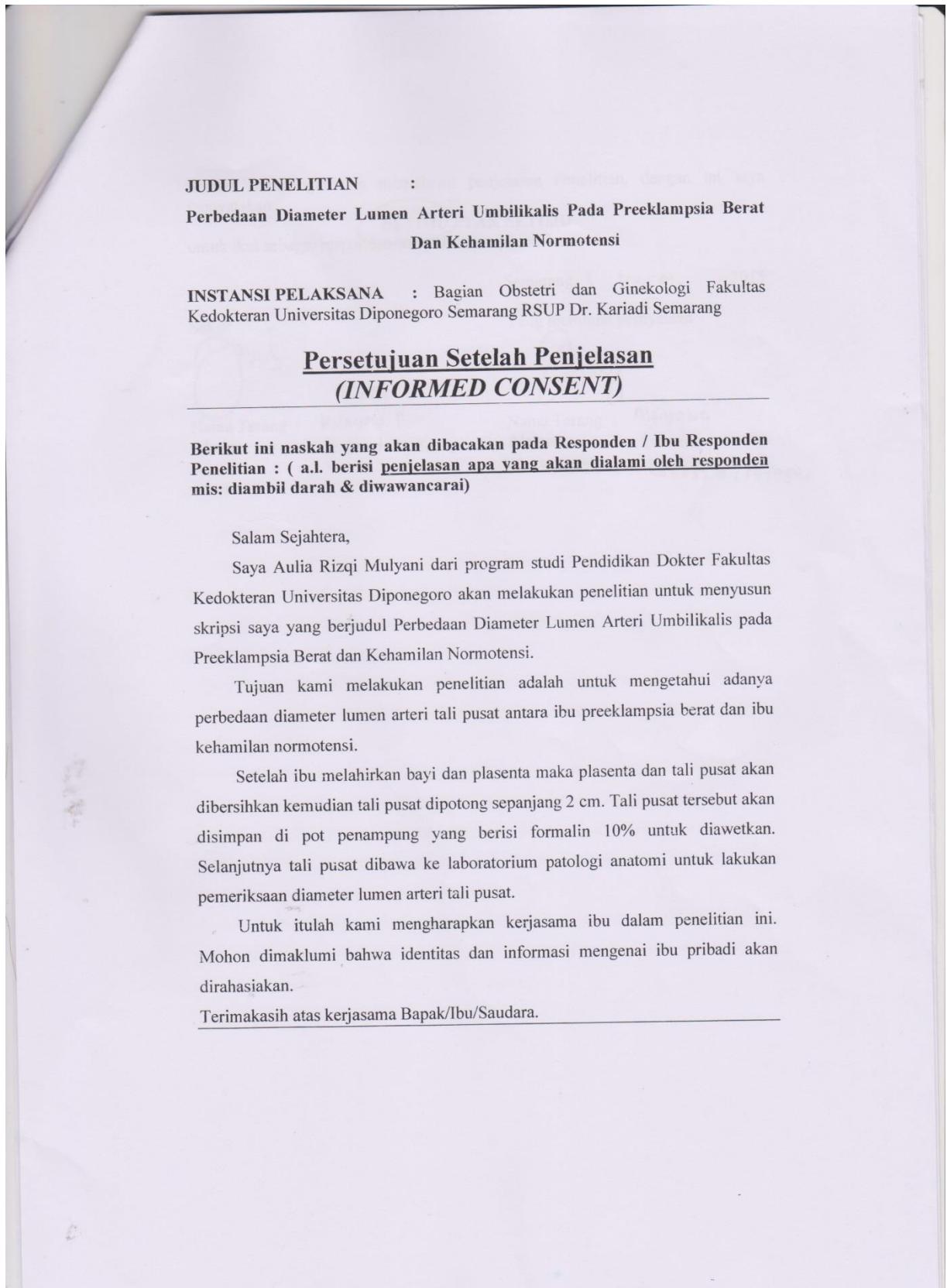
Tindakan yang akan dilakukan oleh peneliti pada saya meliputi:

1. Anamnesa
2. Pemotongan tali pusat sepanjang 2 cm pada sisi janin
3. Pemeriksaan jaringan tali pusat secara mikroskopik

Selama mengikuti penelitian ini, saya diperkenankan menarik diri dari penelitian setiap saat tanpa ada paksaan.

Semarang,

Saksi	Responden
 (Deuri F.)	 (.....)
Aulia Rizqi Mulyani	Hilaliyah
	
Peneliti,	Monica Adyah Permata

Lampiran 3. Informed Consent (lanjutan)

Lampiran 3. Informed Consent (lanjutan)

Setelah mendengar dan memahami penjelasan Penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU TAK SETUJU

untuk ikut sebagai responden/sampel dalam penelitian.

Semarang, 3 Maret 2015

Saksi:

Nama Terang : Kurniwa
Alamat : Jl Gondang Timur

Yang membuat pernyataan

Nama Terang :
Alamat : Semarang
No CM/Regis : 1111111111111111

Peneliti,

Aulia Rizqi Mulyani

Lampiran 4. Prosedur Pembuatan Preparat

Judul : Perbedaan Diameter Lumen Arteri Umbilikalis Pada Preeklampsia Berat dan Kehamilan Normotensi
 Tempat : Laboratorium Sentral RSUP Dr. Kariadi

1. Potong tali pusat sepanjang 2 cm dari bagian fetal → masukkan ke dalam container berisi formalin dengan perbandingan volume jaringan: formalin 1:10 → beri identitas → bawa ke laboratorium Patologi Anatomi	
2. Jaringan mentah dipotong menjadi 3 bagian (dipilih yang mencurigakan) lalu masukkan ke dalam kaset dan ke dalam wadah berisi formalin 10%	
3. <i>Processing</i> jaringan selama 17, 5 jam: Kaset dimasukkan ke dalam keranjang (1 keranjang bisa memuat 80 kaset) → masukkan pada alat <i>processing</i> jaringan Microm STP 120, yang terdiri atas beberapa tabung dengan lama masing-masing waktu perendaman: <ul style="list-style-type: none"> - Formalin 10% → 2 jam - Formalin 10% 2 → 2 jam - Alkohol 70 % → 1 jam - Alkohol 80% → 1 jam - Alkohol 96% → 2 jam 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Etanol → 2 jam - Xylol → 1 jam - Parafin 1 → 2 jam - Parafin 2 → 2 jam - Parafin 3 → 2 jam <p>Tujuan <i>processing</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menghilangkan cairan pada jaringan (dehidrasi dg alkohol bertingkat yakni : alkohol 70%, 80%, 96% dan etanol) - Xylol berfungsi untuk <i>clearing</i> - Parafin → untuk mematangkan jaringan 	
2	Membuat blok jaringan yang bermula dari jaringan matang, kemudian dengan alat <i>histocenter</i> : dipanas-dinginkan memakai cairan parafin → dibekukan	
3.	<p>Hasil blok jaringan dipotong dengan mikrotom dengan ketebalan 2 mikron.</p> <p>Hasil pemotongan dimasukkan ke air hangat agar mengembang → tempelkan pada kaca objek → lalu beri identitas</p>	

		 
4.	Preparat dipanaskan dalam oven 70 derajat selama 10 menit (untuk melelehkan lilin) → dinginkan → tata di rak	
5.	<p>Lakukan proses pewarnaan dengan alat Veristein dengan total waktu 2,5 jam yang masing-masing terdiri dari:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Xylol 1, 2,3 → masing-masing 10 menit → fungsi untuk melarutkan lilin - Etanol → 3 menit - Alkohol 96% → 3 menit - Alkohol 80% → 3 menit - Alkohol 70% → 3 menit - Alkohol 50% → 3 menit 	C 

	<ul style="list-style-type: none">- Aqua → merupakan pelarut hematoksilin fungsi menyamakan pH dengan hematoksilin- Hematoksilin → 15 menit (untuk mewarnai inti)- HCL → 1 menit. Fungsi agar pewarnaan tidak terlalu biru- Bruing → 10 menit fungsi untuk lebih memperjelas warna inti- Aqua → 3 menit- Alkohol 50% → 3 menit- Alkohol 70% → 3 menit f:merupakan pelarut eosin- Eosin → 3 menit (untuk pewarnaan sitoplasma)- Alkohol 70% → 3 menit- Alkohol 96% → 3 menit- Etanol → 3 menit (alkohol bertingkat untuk dehidrasi lagi)- Xylol 1 → 10 menit untuk <i>clearing</i>- Xylol 2 → 10 menit- Xylol 3 → 10 menit	
--	--	--

6. Preparat yang sudah diwarnai ditutup dengan *deck glass* yang sebelumnya ditetesi dengan Ez Mount dengan tujuan untuk merekatkan *deck glass* dan sebagai pengawet (bisa disimpan sampai 10 tahun)



Lampiran 5. Lembar Pengumpulan Data

No. sampel : _____

1. IDENTITAS

- Nama / umur : _____
- Alamat : _____

- No. register : _____
- Riwayat obstetri : _____
- Diagnosis : _____

2. HASIL PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI

Hasil pengukuran	Arteri umbilikalis 1	Arteri umbilikalis 2	Rata-rata keliling lumen ($\frac{K_1+K_2}{2}$)	Rata-rata diameter lumen arteri umbilikalis ($\frac{r_K}{\pi}$)	Rata-rata luas lumen arteri umbilikalis ($\left\{\pi \left(\frac{D}{2}\right)^2\right\}$)
------------------	----------------------	----------------------	--	---	---

Keliling

lumen

Lampiran 6. Hasil pemeriksaan

DIAGNOSIS	UMUR	UMURKEHA MILAN	CARAPERS ALINAN	PARITAS	KELILING LUMEN	DIAMETER		LUAS	
						LUMEN ARTERI UMBILIKAL	IS	LUMEN ARTERI UMBILIKAL	IS
N1	25	39	1	2	2054.950	654	335757.06		
N2	27	40	1	1	1887.475	601	283542.785		
N3	33	38	1	2	2825.750	899	634437.785		
N4	39	38	3	2	2442.980	778	475147.94		
N5	25	39	2	1	3156.200	1005	792869.625		
N6	35	38	1	2	6494.705	2068	3357149.84		
N7	27	39	1	1	2218.795	706	391272.26		
N8	26	41	3	1	2248.055	715	401311.625		
N9	36	38	3	2	2455.335	781	478819.385		
N10	20	38	3	1	2944.765	937	689205.665		
N11	28	38	1	2	2196.735	699	383551.785		
N12	21	42	2	1	2011.385	640	321536		
N13	23	38	2	2	2014.050	641	322541.585		
N14	24	40	2	1	2689.205	856	575197.76		
N15	32	38	3	1	2782.175	886	616221.86		
N16	32	38	1	1	3101.930	987	764722.665		
PE1	39	38	1	2	12289.095	3913	12019581.67		
PE2	35	38	1	2	1450.835	462	167553.54		
PE3	36	38	2	2	2204.425	702	386851.14		
PE4	40	39	3	2	2339.480	745	435694.625		

Lampiran 6. Hasil pemeriksaan (lanjutan)

DIAGNOSIS	UMUR	UMURKEHA MILAN	CARAPERS ALINAN	PARITAS	KELILING LUMEN	DIAMETER	LUAS
						LUMEN ARTERI UMBILIKAL	LUMEN ARTERI UMBILIKAL
						IS	IS
PE5	20	39	1	1	5461.575	1739	2373934.985
PE6	39	29	2	2	4240.245	1350	1430662.5
PE7	30	36	1	2	3452.845	1099	948123.785
PE8	26	37	3	2	3326.250	1059	880362.585
PE9	18	39	1	1	3956.085	1259	1244288.585
PE10	36	38	1	2	3709.470	1181	1094887.385
PE11	34	38	2	2	3498.700	1114	974181.86
PE12	35	39	3	2	7693.960	2450	4711962.5
PE13	34	39	1	2	1952.665	621	302728.185
PE14	38	36	3	2	3273.020	1042	852324.74
PE15	31	36	3	2	2548.495	811	516310.985
PE16	37	35	3	1	3476.830	1107	961977.465

DIAGNOSIS	RATA-RATA DIAMETER LUMEN ARTERI UMBILIKALIS
NORMOTENSI	865.8125
PREEKLAMPSIA BERAT	1290.875

Lampiran 7. Hasil analisis

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
USIA	.135	32	.143	.941	32	.079
UMUR KEHAMILAN	.254	32	.000	.852	32	.000
CARA PERSALINAN	.282	32	.000	.753	32	.000
PARITAS	.402	32	.000	.615	32	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means					
		t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
							Lower Upper
USIA	Equal variances assumed	2.176	30	.038	4.688	2.154	.289 9.086
	Equal variances not assumed	2.176	29.248	.038	4.688	2.154	.284 9.091

Lampiran 7. Hasil analisis (lanjutan)

Test Statistics^a

	UMUR KEHAM ILAN	CARA PERSALINAN	PARITAS
Mann-Whitney U	85.500	123.500	80.000
Wilcoxon W	221.500	259.500	216.000
Z	-1.697	-.182	-2.156
Asymp. Sig. (2-tailed)	.090	.855	.031
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.110 ^b	.867 ^b	.073 ^b

a. Grouping Variable: DIAGNOSIS

b. Not corrected for ties.

Report

DIAGNOSIS	USIA	UMUR KEHAM ILAN	CARA PERSALINAN	PARITAS
Preeklampsia Berat	Mean	33.00	38.06	1.94
	Std. Deviation	6.563	.854	.929
	Median	35.00	38.00	2.00
	Minimum	18	37	Persalinan Spontan
	Maximum	40	39	Sectio Caesaria
	Sum	528	609	31
Normotensi	Mean	28.31	38.88	1.88
	Std. Deviation	5.582	1.258	.885
	Median	27.00	38.00	2.00
	Minimum	20	38	Persalinan Spontan
	Maximum	39	42	Sectio Caesaria
	Sum	453	622	30
Total	Mean	30.66	38.47	1.91
	Std. Deviation	6.449	1.135	.893
	Median	32.00	38.00	2.00
	Minimum	18	37	Persalinan Spontan
	Maximum	40	42	Sectio Caesaria
	Sum	981	1231	61

Lampiran 7. Hasil analisis (lanjutan)

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DIAMETER LUMEN ARTERI UBILIKALIS	.260	32	.000	.670	32	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Test Statistics^a

	DIAMETER LUMEN ARTERI UBILIKALIS
Mann-Whitney U	67.000
Wilcoxon W	203.000
Z	-2.299
Asymp. Sig. (2-tailed)	.022
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.021 ^b

a. Grouping Variable: DIAGNOSIS

b. Not corrected for ties.

Test Statistics^a

	diameter_makro s
Mann-Whitney U	48.500
Wilcoxon W	184.500
Z	-3.002
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.002 ^b

a. Grouping Variable: diagnosis

b. Not corrected for ties.

Report

DIAMETER LUMEN ARTERI UBILIKALIS

DIAGNOSIS	Mean	Std. Deviation	Median	Minimum	Maximum	Sum
Preeklampsia Berat	1290.8750	843.20522	1103.0000	462.00	3913.00	20654.00
Normotensi	865.8125	345.78649	779.5000	601.00	2068.00	13853.00
Total	1078.3437	669.71046	892.5000	462.00	3913.00	34507.00

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
diameter_makros	.164	32	.029	.918	32	.019

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 8. Dokumentasi

Lampiran 9. Biodata Mahasiswa

Identitas

Nama : Aulia Rizqi Mulyani
 NIM : 22010111130128
 Tempat/tanggal lahir : Tegal/ 6 Maret 1993
 Jenis kelamin : Perempuan
 Alamat : Cluster Edelweis no 26 Permata Tembalang Semarang
 Nomor Telpo : -
 Nomor HP : 081225919130
 e-mail : aulia6393@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. TK : TK Perwanida 2 Slawi Lulus tahun : 1999
2. SD : SDN Mangkukusuman 7 Tegal Lulus tahun : 2005
3. SMP : Semesta Bilingual Boarding School Lulus tahun : 2008
4. SMA : Semesta Bilingual Boarding School Lulus tahun : 2011
5. FK/UNDIP : Masuk tahun : 2011

Keanggotaan Organisasi

1. Staf Hubungan Luar (HUBLU) HIMA KU UNDIP Tahun 2011 s/d 2014
2. Bendahara AMSA FK UNDIP Tahun 2012 s/d 2013
3. Anggota volunteer Group Work Camp Tahun 2011 s/d 2014
4. Ambassador of Public Health District 4 AMSA Indonesia Tahun 2013/2014

Pengalaman penelitian

-