DAFTAR PUSTAKA

Aeni, N. (2013) 'Risk Factors of Maternal Mortality', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(10), pp. 453–459.

Amini, A. & Harahap, A. P. (2019) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III Tentang Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan Kunjungan ANC Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Pule', *Midwifery Journal*, 2(2), pp. 21–23.

Anggraini, D. *et al.* (2018) 'The Impact of Scientific and Technical Training on Improving Routine Collection of Antenatal Care Data for Maternal and Foetal Risk Assessment : A Case Study in the Province of South Kalimantan , Indonesia', *Hindawi Journal of Pregnancy*, pp. 1–13.

Anggraini, D., Taviyanda, D. & Wahyuningsih, A. (2022) 'Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan: Literature Review', *Jurnal Penelitian Keperawatan*, 8(1), pp. 9–16.

Antono, S. D. & Rahayu, D. E. (2014) 'Hubungan Keteraturan Ibu Hamil Dalam Melaksanakan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Terhadap Hasil Deteksi Dini Risiko Tinggi Ibu Hamil di Poli KIA RSUD Gambiran Kota Kediri', *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(2), pp. 35–45.

Arunda, M., Emmelin, A. & Asamoah, B. O. (2017) 'Effectiveness of Antenatal Care Services in Reducing Neonatal Mortality in Kenya : Analysis of National Survey Data', *Global Health Action*, 10(1), pp. 1–11. doi: 10.1080/16549716.2017.1328796.

Bancin, D. R., Sitorus, F. & Anita, S. (2022) 'Hubungan Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan dengan Kejadian Tanda Bahaya di Desa Tanjung Morawa A Deli Serdang', *Jurnal Delima Harapan*, 9(1), pp. 1–5.

Beeckman, K., Louckx, F. & Putman, K. (2010) 'Determinants of The Number of Antenatal Visits in a Metropolitan Region', *BMC Public Health*, 10(527), pp. 1–9.

Budiart, V., Putri, R. & Amelia, C. R. (2018) 'Hubungan Karakteristik Ibu dan Dukungan Suami dengan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan', *Journal of Issues in Midwifery*, 2(1), pp. 1–8.

Cahyani, I. S. D. (2020) 'Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care di Puskesmas', *HIGEIA Journal of Public Health Research and Development*, 4(1), pp. 76–86.

Damayanti, E. & Nur A, W. (2010) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Risiko Tinggi Kehamilan dengan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care di RSUD Pandan Arang Boyolali', *Publikasi Ilmiah*, 3(4), pp. 174–182.

Dangura, A. D. (2020) 'Knowledge About Child Birth and Postpartum Obstetric Danger Signs and Associated Factors among Mothers in Dale District, Southern Ethiopia', *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(340), pp. 1–12.

Darsini, Fahrurrozi & Cahyono, E. A. (2019) 'Pengetahuan ; Artikel Review', *Jurnal Keperawatan*, 12(1), pp. 95–107.

Depkes RI (2015) 'Pedoman Pelayanan Antenatal Care'. Jakarta: Depkes RI.

Dewi, C. Y. (2021) *Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan pada Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Mengwi II Tahun 2021*. Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dinkes Sulsel (2021a) *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2021*. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan.

Dinkes Sulsel (2021b) 'Renstra Perubahan'. Dinas Kesehatan Provinsi Sulsel, pp. 1–182.

Fatkhiyah, N., Rejeki, S. T. & Atmoko, D. (2020) 'Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care Berdasarkan Faktor Maternal', *Jurnal SMART Kebidanan*, 7(1), pp. 29–34.

Fitrina, Y. R., Kamil, H. & Agustina (2020) 'Hubungan Ibu Hamil Risiko Tinggi Dengan Kelengkapan Kunjungan Antenatal Care (ANC)', *Jurnal Aceh Medika*, 4(2), pp. 150–161.

Hartati, S. (2018) 'Hubungan Pengetahuan Ibu Primigravida tentang Tanda Bahaya Kehamilan dengan Kunjungan Antenatal Care Terintegrasi di Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru Tahun 2017', *MENARA Ilmu*, 12(10), pp. 175–181.

Herliani, S. & Yustiana, I. (2017) 'Hubungan Status Pekerjaan dan Pendidikan

dengan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan', *Jurnal Obstretika Scientia*, 4(1), pp. 418–434.

Kemenkes RI (2013) 'Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013'. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Kemenkes RI (2019) *Profil Kesehatan Indonesia*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.

Kemenkes RI (2020a) *Pedoman Pelayanan Antenatal, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Kebiasaan Baru*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.

Kemenkes RI (2020b) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*, *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Available at: https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf.

Kemenkes RI (2021) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*, *Pusat Data dan Informasi, Kementrian Kesehatan RI*. doi: 10.1524/itit.2006.48.1.6.

Kemenkes RI (2022) *Profil Kesehatan Indonesia 2021*, *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.

Khan, N. *et al.* (2020) 'Effect of Unintended Pregnancy on Skilled Antenatal Care Uptake in Bangladesh : Analysis of National Survey Data', *Archives of Public Health*, pp. 1–13. doi: 10.1186/s13690-020-00468-1.

Kolantung, P. M., Mayulu, N. & Kundre, R. (2021) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan dengan Kepatuhan Melakukan Antenatal Care (ANC): Systematic Review', *Jurnal Keperawatan*, 9(2), pp. 40–53.

Kumar, S. *et al.* (2020) 'Factors Associating Different Antenatal Care Contacts of Women : A Cross-Sectional Analysis of Bangladesh Demographic and Health Survey 2014 Data', *PLOS ONE*, pp. 1–17. doi: 10.1371/journal.pone.0232257.

Kuriasari, D., Yuviska, I. A. & Zuriah (2022) 'Penyuluhan tentang Tanda Bahaya pada Kehamilan', *Jurnal Perak Malahayati: Pengabdian Kepada*

Masyarakat, 4(1), pp. 106–114.

Kurniasih, E. (2020) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan Antenatal Care (ANC) di Puskesmas Geneng Kabupaten Ngawi.', *Journal of Chemical Information and Modeling*.

Kurniasih, N. I. D. *dkk.* (2020) 'Evaluasi Penerapan Standar Layanan 10T Antenatal Care (ANC)', *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung*, 12(2), pp. 429–444. doi: 10.34011/juriskesbdg.v12i2.1795.

Kusumastuti, I. (2018) 'Hubungan Karakteristik Ibu, Paritas dan Sumber Informasi dengan Pengetahuan Ibu tentang Tanda Bahaya Kehamilan', *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 8(3), pp. 124–132.

Lit, K. & Limoy, M. (2020) 'Hubungan Antara Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan Kunjungan Kehamilan Di Puskesmas Banjar Serasan Kota Pontianak Tahun 2019', *Jurnal Kebidanan*, 10(1), pp. 464–472.

Mahadew, E. P., Nadhiroh, M. & Heryana, A. (2018) 'Hubungan Pengetahuan tentang Tanda Bahaya Kehamilan dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care (ANC) pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Ciruas Kabupaten Serang', *Forum Ilmiah*, 15(2), pp. 349–357.

Mahendra, A. D., Hidajaturrokhmah, N. Y. & Anggraeni, S. (2019) 'Analisis Kepatuhan Antenatal Care (ANC) Terhadap Kejadian Komplikasi Kehamilan', *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 9(4), pp. 673–680.

Marniyati, L., Saleh, I. & Soebyakto, B. B. (2016) 'Pelayanan Antenatal Berkualitas dalam Meningkatkan Deteksi Risiko Tinggi pada Ibu Hamil oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas Sako , Sosial , Sei Baung dan Sei Selincah di Kota Palembang Pendahuluan menjadi peserta Jaminan Kesehatan Nasional Pemerintah Propi', *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 3(1), pp. 355–362.

McCarthy, J. & Deborah, M. (1992) 'A Framework for Analyzing the

Determinants of Maternal Mortality', *Stud Fam Plann*, 23(1), pp. 23–33.

Muliati, E. (2020) *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu*. 3rd edn. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Mwilike, B. *et al.* (2018) 'Knowledge of Danger Signs During Pregnancy and Subsequent Healthcare Seeking Actions among Women in Urban Tanzania : a Cross-Sectional Study', *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(4), pp. 1–8. doi: 10.1186/s12884-017-1628-6.

Ningsih, E. S. (2017) 'Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Hamil Trimester III dengan Keteraturan Kunjungan ANC', *Jurnal Midpro*, 9(2), pp. 1–5.

Nkamba, D. M. *et al.* (2021) 'Awareness of Obstetric Danger Signs among Pregnant Women in the Democratic Republic of Congo: Evidence From a Nationwide Cross-sectional Study', *BMC Women's Health*, 21(82), pp. 1–12. doi: 10.1186/s12905-021-01234-3.

Nurmawati & Indrawati, F. (2018) 'Cakupan Kunjungan Antenatal Care pada Ibu Hamil', *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 2(1), pp. 113–124.

Oktavia, L. (2018) 'Kunjungan Antenatal Care (ANC) ditinjau dari Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan', *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 3(1), pp. 95–100.

Pantiawati, I. & Saryono (2012) *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Parmawati, I. *et al.* (2020) 'Knowledge Enhancement About Pregnancy Complications : Optimizing the Role of High Risk Pregnancy Prepared Cadres', *Journal of Community Empowerment for Health*, 3(1), pp. 18–27. doi: 10.22146/jcoemph.47317.

Patria, A. & Amatiria, G. (2018) 'Hubungan Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Kelengkapan Ibu Hamil dalam Melakukan Antenatal Care', *Jurnal Keperawatan*, 14(1), pp. 108–115.

Pattiasina, J. A., De Lima, F. V. I. & Polpoke, S. U. M. (2019) 'Hubungan Keteraturan Antenatal Care dengan Tingkat Kehamilan Risiko Tinggi pada Ibu Hamil di Dusun Kampung Baru, Desa Kawa', *Molucca Medica*,

12(1), pp. 39–48.

Permatasari, T. A. E. *et al.* (2021) 'The Effect of Nutrition and Reproductive Health Education of Pregnant Women in Indonesia Using Quasi Experimental Study', *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(180), pp. 1–15.

Pratiwi, A. M. & Fatimah (2020) *Patologi Kehamilan: Memahami Berbagai Penyakit dan Komplikasi Kehamilan*. Edited by I. K. Dewi. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.

Priyanti, S., Irawati, D. & Syalfina, A. D. (2020) 'Frekuensi dan Faktor Risiko Kunjungan Antenatal Care', *Jurnal Ilmiah Kebidanan (Scientific Journal of Midwifery)*, 6(1), pp. 1–9.

Rachmawati, A. I., Puspitasari, R. D. & Cania, E. (2017) 'Faktor-faktor yang Memengaruhi Kunjungan Antenatal Care (ANC) Ibu Hamil', *Majority*, 7(1), pp. 72–76.

Rahayu, E. Y. (2020) 'Literatur Review: Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Resiko Tinggi Kehamilan Di Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung', *Naskah Publish*.

Ratmawati, L. A. & Sulistyorini, D. (2021) 'Gambaran Antenatal Care (ANC) dan Vaksinasi Covid-19 pada Ibu Hamil', *Jurnal Sains Kebidanan*, 3(2), pp. 43–51.

Regasa, M. T. *et al.* (2020) 'Obstetric Danger Signs: Knowledge, Attitude, Health-Seeking Action, and Associated Factors among Postnatal Mothers in Nekemte Town, Oromia Region, Western Ethiopia—A Community-Based Cross-Sectional Study', *Hindawi Obstetrics and Gynecology International*, pp. 1–8. doi: 10.1155/2020/6573153.

Rini, I. N., Sriyono, G. H. & Supriyadi, B. (2022) 'Hubungan Frekuensi Kunjungan Antenatal Care K6 dengan Terjadinya Komplikasi Kehamilan', *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), pp. 1219–1226.

Sam, A. Q. & Sudaryo, M. K. (2022) 'Hubungan Kunjungan Antenatal Care (ANC) dengan Kejadian Komplikasi Obstetri di Indonesia : Analisis Data

Sekunder Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017', *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 7(2), pp. 587–595.

Sari, I. N. (2021) 'Kunjungan Antenatal Care Ditinjau dari Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan di Puskesmas Batu Aji Kota Batam Tahun 2019', *Jurnal Sehat Masada*, 15(1), pp. 33–38.

Shamanewadi, A. N., Pavithra, M. B. & Madhukumar, S. (2020) 'Level of Awareness of Risk Factors and Danger Signs of Pregnancy Among Pregnant Women Attending Antenatal Care in PHC, Nandagudi', *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(9), pp. 4717–4722. doi: 10.4103/jfmpc.jfmpc.

Singh, L. *et al.* (2019) 'Measuring Quality of Antenatal Care : a Secondary Analysis of National Survey Data From India', *An international journal of obstetrics and gynaecologi*, pp. 7–13. doi: 10.1111/1471-0528.15825.

Sulistyowati, A. N., Hakim, R. & Renate, S. E. (2022a) 'Hubungan Pengetahuan tentang Tanda Bahaya Kehamilan dengan Kepatuhan Ibu Hamil Melakukan Pemeriksaan ANC di Puskesmas Siriwini Kabupaten Nabire Tahun 2022', *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 14(4), pp. 111–117.

Susiana, S. (2019) 'Angka Kematian Ibu : Faktor Penyebab dan Upaya Penanganannya', *Info Singkat, Pusat Penelitian Badan Keahlian DPR RI*, 11(24), pp. 13–18.

Tamang, S. T. *dkk* (2021) 'Pengetahuan dan Pemahaman tentang Tanda Bahaya Kebidanan diantara Wanita Hamil yang Mengunjungi Klinik Antenatal di Rumah Sakit Rujukan Nasional di Thimphu, Bhutan: studi cross-sectional', *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(104), pp. 1–9. doi: 10.1186/s12884-021-03580-4.

Temu, T. B. *et al.* (2016) 'Maternal and Obstetric Risk Factors Associated with Preterm Delivery at a Referral Hospital in Northern-eastern Tanzania', *Asian Pacific Journal of Reproduction*, 5(5), pp. 365–370.

Teplitskaya, L. & Dutta, A. (2018) 'Has Indonesia's National Health Insurance Scheme Improved Access to Maternal and Newborn Health Services?', *Washington, DC: Health Policy Plus Project*.

Terefe, N., Nigussie, A. & Tadele, A. (2020) 'Prevalence of Obstetric Danger Signs during Pregnancy and Associated Factors among Mothers in Shashemene Rural District, South Ethiopia', *Hindawi Journal of Pregnancy*, pp. 1–7. doi: 10.1155/2020/6153146.

WHO (2012) 'The WHO Application of ICD-10 to Deaths During Pregnancy, Childbirth and the Puerperium'. WHO (Geneva).

WHO (2015) *Maternal Mortality Ratio (per 100 000 live births)*, *World Health Organization*. Available at: https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/maternal-mortality-ratio-(per-100-000-live-births) (Accessed: 22 February 2023).

WHO (2016) *WHO Recommendations on Antenatal Care for a Positive Pregnancy Experience*. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. Available at: http://www.who.int.

Wulandatika, D. (2017) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kepatuhan Ibu dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Gambut Kabupaten Banjar, Kalimantan Selatan Tahun 2013', *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 8(2), pp. 8–18.

Yibalih, N. K., Dugassa, W. & Alemu, A. (2019) 'Awareness Of Obstetric Danger Signs and Associated Factors Among Pregnant Women Who Attend Antenatal Care in Public Health Institutions of Adama City, Oromia, Ethiopia', *International Medical Science Research Journal*, 1(3), pp. 79–92.

Lampiran 1. Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN KEPADA RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu/Saudari Responden

Di tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

     Sebagai persyaratan tugas akhir Mahasiswa Program Studi SI Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, saya Milka Murua dengan izin meminta data/informasi kepada Ibu/Saudari terkait penelitian yang akan saya lakukan dengan judul "Hubungan pengetahuan dan kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan Antenatal Care di Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar".

     Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengetahuan ibu hamil terkait tanda bahaya kehamilan, kejadian tanda bahaya kehamilan dan kunjungan Antenatal pada ibu hamil. Untuk itu, saya selaku peneliti memohon kesedian Ibu/Saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan mengisi kuesioner ang tersedia dengan juju tanpa keraguan dan sesuai dengan apa adanya yang dialami oleh Ibu/Saudari. Segala bentuk Jawaban/informasi dan identitas Ibu/Saudari yang dicantumkan sepenuhnya akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti.

     Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasinya saya mengucapkan terimakasih sebanyak-banyaknya.

Makassar, ………..2022

Responden   Peneliti,

(   )   (Milka Murua)

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETHUAN DAN KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN DENGAN KUNJUNGAN ANC DI PUSKESMAS KALUKU BODOA KOTA MAKASSAR TAHUN 2023

No. Responden   :

Tanggal Wawancara   :

A. Karakteristik Demografi

1. Identitas Ibu

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Nama	:
2.	Tempat, tanggal lahir	:
3.	Umur	:
4.	No. HP	:
5.	Pendidikan	: **(a)** Tidak Sekolah, **(b)** Tidak Tamat SD, **(c)** Tamat SD, **(d)** Tamat SMP, **(e)** Tamat SMA, **(f)** Tamat D1/D3/S1
6.	Alamat Lengkap	:
7.	Pekerjaan	: **(a)** Tidak bekerja (IRT), **(b)** Sekolah, **(c)** PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD, **(d)** Pegawai Swasta, **(e)** Wiraswasta, **(f)** Petani/Buruh Tani, **(g)** Nelayan, **(h)** Buruh/Sopir/Ojek/Pembantu, **(i)** Lainnya………………………

2. Identitas Suami

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Nama	:
2.	Tempat, tanggal lahir	:
3.	Umur	:
4.	No. HP	:
5.	Pendidikan	: **(a)** Tidak Sekolah, **(b)** Tidak Tamat SD, **(c)** Tamat SD, **(d)**

		Tamat SMP, **(e)** Tamat SMA, **(f)** Tamat D1/D3/S1
6.	Alamat Lengkap	:
7.	Pekerjaan	: **(a)** Tidak bekerja, **(b)** Sekolah, **(c)** PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD, **(d)** Pegawai Swasta, **(e)** Wiraswasta, **(f)** Petani/Buruh Tani, **(g)** Nelayan, **(h)** Buruh/Sopir/Ojek/Pembantu, **(i)** Lainnya………………………

B. Karakteristik kehamilan ibu

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	HPHT (Hari Pertama Haid Terakhir)	:
2.	HPL (Hari Perkiraan Lahir)	:
3.	Usia kehamilan	:
4.	Kehamilan ke-	:
5.	Jarak kehamilan sebelumnya	:
6.	Paritas	:
7.	Jumlah anak lahir hidup	:
8.	Jumlah anak lahir mati/abortus	:
9.	Frekuensi Kunjungan ANC	:…….. kali Trimester I ………kali Trimester II ………kali Trimester III
10	Komponen pemeriksaan ANC	a) Timbang berat badan dan tinggi badan b) Pengukuran lingkar lengan c) Pengukuran tekanan darah d) Pengukuran tinggi fundus uteri e) Pemberian imunisasi TT f) Pemberian tablet zat besi

		g) Pengukuran denyut jantung janin
		h) Pemeriksaan perut
		i) Pemeriksaan darah di laboratorium (mencakup pemeriksaan golongan darah, pemeriksaan kadar Hb, pemeriksaan gula darah)
		j) Melakukan konsultasi

C. Pengetahuan tanda bahaya kehamilan

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1	Preeklamsia merupakan tekanan darah tinggi disertai dengan proteinuria (protein dalam air kemih) atau edema (penimbunan cairan)		
2	Tekanan darah 160/110 mmHg atau lebih merupakan tanda dari preeklamsia		
3	Nyeri perut yang dikatakan tidak normal pada masa kehamilan apabila ibu merasakan nyeri yang hebat, menetap dan tidak hilang setelah beristirahat		
4	Perubahan penglihatan atau pandangan kabur secara tiba-tiba merupakan tanda bahaya kehamilan		
5	Bengkak pada wajah dan tangan dan tidak hilang setelah beristirahat dan disertai keluhan fisik lain merupakan hal yang normal pada ibu hamil		
6	Bengkak pada kaki yang biasanya muncul pada sore hari dan hilang setelah beristirahat atau meninggikan kaki merupakan hal yang normal		
7	Janin yang berada dalam kandungan harus bergerak paling sedikir 3 kali dalam periode 3 jam		
8	Pada ibu yang sedang hamil akan merasakan gerakan janin yang berada di kandungannya pada bulan ke 5 atau lebih		

9	Rasa letih dan mengantuk yang dirasakan pada 3 atau 4 bulan pertama kehamilan merupakan hal yang tidak normal		
10	Ibu hamil sebaiknya hanya berkunjung/memeriksakan kehamilannya 1 kali setiap 3 bulan		
11	Ketuban pecah dini merupakan pecahnya ketuban sebelumnya yang bisa terjadi lebih dari 12 jam sebelum waktunya melahirkan		
12	Warna air ketuban yang normal yaitu berwarna hijau, bercampur darah dan berbau		

Sumber: Dewi, (2021)

D. Kejadian Mengalami Tanda Bahaya Kehamilan

Tanda bahaya	Pernah	Tidak pernah
Perdarahan vagina		
Pembengkakan pada wajah, tangan dan kaki		
Kehilangan kesadaran		
Kejang-kejang		
Sakit kepala dan pandangan kabur		
Demam		
Sakit perut akut		
Penurunan gerak janin		
Mual dan muntah berlebihan/terus menerus		
Kesulitan bernapas		
Kelemahan parah		

E. Keterpaparan Media Informasi

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah ibu pernah mendapatkan/membaca informasi terkait tanda-tanda bahaya selama kehamilan?	: (a) Ya, (b) Tidak
2.	Dimana ibu mengetahui sumber informasi tentang tanda bahaya tersebut?	: (1) Buku KIA, (2) Televisi, (3) Media Sosial, (4) Internet,(5) lainnya….
3.	Apa yang ibu dapatkan selama kunjungan pemeriksaan kehamilan?	: jelaskan…………….
4.	Apa yang ibu lakukan ketika mengalami tanda bahaya kehamilan?	: (1) Minum jamu, (2) Minum obat, (3) Istirahat, (4) Menghubungi bidan, (5) Menghubungi/mengunjungi fasilitas kesehatan, (6) lainnya………………….

F. Riwayat perilaku berisiko

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah ibu merokok/pernah merokok?	: (a) Ya, (b) Tidak
2.	Apakah suami ibu merokok?	: (a) Ya, (b) Tidak
3.	Siapa saja anggota keluarga/Tinggal serumah yang merokok?	: (1) Mertua laki-laki, (2) Saudara laki-laki, (3) Ipar laki-laki, (4) Lainnya…………
4.	Apakah anggota keluarga tersebut biasa/sering merokok dalam rumah?	: (a) Ya, (b) Tidak

G. Komponen Pemeriksaan Antenatal

Ibu hamil HPHT:			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
BB:	TB:	IMT:	Periksa	Periksa	periksa	periksa	periksa	periksa
Timbang								
Ukur LILA								
Tekanan darah								
Periksa tinggi rahim								
Periksa letak dan denyut jantung janin								
Status dan imunisasi TT								
Konseling								
Skrining dokter								
Tablet tambah darah								
Test lab HB								
Test golongan darah								
Test lab protein urine								
Test lab gula darah								
PPIA								
Tata laksana kasus								

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Awal

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

Nomor   : 440/151/PSDK / I /2023
Lamp   :
Perihal : Izin Data

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa

Di –

Tempat
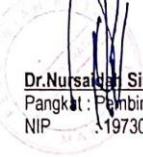
Sehubungan dengan surat dari program Studi Kesehatan masyarakat Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar, No Surat : 070/91-II/BKBP/I/2023, maka disampaikan kepada saudara :

Nama	:	**Milka Murua**
NPM	:	KO11191203
Judul	:	Hubungan Pengetahuan Tanda Bahaya Kehamilan Dengan kepatuhan Kunjungan Antenatal Care (ANC) pada ibu hamil di Puskesmas Kota Makassar

Bermaksud Untuk melakukan kegiatan Pengambilan data di wilayah Puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 27 Januari 2023 s/d 27 Februari 2023

Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Makassar, 24 Januari 2023
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar

Dr.Nursaidah Sirajuddin,M.Kes
Pangkat : Pembina TK I / IV B
NIP   :19730112 2006042012

Lampiran 4. Lembar Perbaikan Proposal

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411)585658,516005, Fax (0411)586013
E-mail.dekanfkmuh@gmail.com Website.www.unhas.ac.id/fkm

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN

Nama	: Milka Murua
Nim	: K011191203
Bagian	: Biostatistik/KKB
Judul Proposal	: Hubungan Pengetahuan Dan Kejadian Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kunjungan Antenatal Care Di Wilayah Kerja Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar Tahun 2023.

NO.	Nama Dosen Penguji	Hal Perbaikan	Halaman Perbaikan		Tanda Tangan
			Sebelum	Setelah	
1.	Dr. Apik Indarty Moedjiono, SKM.,M.Si	Alur penelitian, lengkapi kuesioner			
2.	Prof. Dr. A. Ummu Salmah, SKM.,M.Sc	Disesuaikan dengan masalah			
3.	Prof. Dr. Stang, M.Kes	Definisi operasional dan perjelas perumusan masalah penelitian			
4.	Ryza Jazid Baharuddin Nur, SKM.,M.KM	penulisan latar belakang, kriteria objektif pada variabel pengetahuan, kriteria sampel, penulisan Daftar pustaka, kuesioner			

Makassar, 6 Maret 2023
Pembimbing I,

Dr. Apik Indarty Moedjiono, SKM.,M.Si

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Kampus

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor   : 20801/UN4.14.8/PT.01.04/2023   17 Maret 2023
Hal   : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanaan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
di-Makassar

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama Mahasiswa	: MILKA MURUA
Nomor Pokok	: K011191203
Program Studi	: S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	: Biostatistik/KKB
Judul Penelitian	: Hubungan Pengetahuan dan Kejadian Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makasar Tahun 2023.
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Kaluku Bodoa Makassar
Tim Pembimbing	: 1. Dr. Apik Indarty Moedjiono, S.KM.,M.Si
	2. Prof. Dr. A. Ummu Salmah, S.KM.,M.Sc

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat

Dr. Hasnawati Amqam, SKM.,M.Sc.
NIP 19760418 200501 2 001

Tembusan:
1. Dekan (sebagai laporan)
2. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
3. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
4. Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari PTSP

PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulo Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171
Laman dpmptsp.makassarkota.go.id Pos-el dpmptsp@makassarkota.go.id

---

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070/14/SKP/DPMPTSP/IV/2023

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;
3. Peraturan Walikota Makassar Nomor 88 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
4. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 14583/S.01/PTSP/2023 Tanggal 03 April 2023;
5. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/18-II/BKBP/IV/2023 Tanggal 06 April 2023.

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :

Nama	:	**MILKA MURUA**
NIM / Jurusan	:	K011191203 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	**Dinas Pendidikan Kota Makassar**
Waktu Penelitian	:	**03 April s/d 03 Juni 2023**
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	**"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN DENGAN KUNJUNGAN ANTENATAL CARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALUKU BODOA, KOTA MAKASSAR TAHUN 2023"**

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com.
4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Makassar, 11 April 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA MAKASSAR

A. ZULKIFLY, S.STP., M.Si.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian dari Dinkes Kota Makassar

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

No   : 440/39 /PSDK/ V /2023   Kepada Yth,
Lamp   : -   Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa
Perihal : Penelitian

                                                    Di –
                                                    Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 27 April 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	**Milka Murua**
NIM	:	**K011191203**
Jurusan	:	S1 kesehatan Masyarakat
Institusi	:	Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul	:	Hubungan Pengetahuan dan Kejadian Tanda Bahaya kehamilan Dengan Kunjungan Antenatal care di wilayah kerja Puskesmas Kaluku Bodoa ,Kota Makassar Tahun 2023

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin   pada   tanggal   3   April   2023   sampai   dengan   30   juni   2023 Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 2 Mei 2023
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

dr.Nursaidah Sirajuddin,M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP   : 19730112 2006042012

Lampiran 8. Output Analisis SPSS

1. Analisis Validitas & Reliabilitas

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
P1	R	1	-.131	.284	.557**	-.093	-.112	-.131	.244	.263	-.112	.284	.263	-.131	-.093	.263	.201
	P		.489	.129	.001	.626	.556	.489	.194	.161	.556	.129	.161	.489	.626	.161	.286
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	R	-.131	1	.154	-.236	.354	.213	.850**	.783**	.250	.533**	.154	.400*	.850**	.354	.250	.748**
	P	.489		.416	.210	.055	.258	.000	.000	.183	.002	.416	.029	.000	.055	.183	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	R	.284	.154	1	.267	.036	-.066	.000	.408*	.926**	.099	-.111	.772**	.309	.036	.926**	.611**
	P	.129	.416		.154	.849	.730	1.000	.025	.000	.604	.559	.000	.097	.849	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	R	.557**	-.236	.267	1	-.167	-.201	-.236	-.023	.236	-.201	.024	.236	-.236	-.167	.236	.058
	P	.001	.210	.154		.379	.287	.210	.904	.210	.287	.899	.210	.210	.379	.210	.762
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	R	-.093	.354	.036	-.167	1	.829**	.177	.311	.000	.829**	.218	.000	.354	1.000**	.000	.588**
	P	.626	.055	.849	.379		.000	.350	.094	1.000	.000	.247	1.000	.055	.000	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	R	-.112	.213	-.066	-.201	.829**	1	.053	.167	-.107	.659**	.099	-.107	.213	.829**	-.107	.407*
	P	.556	.258	.730	.287	.000		.780	.378	.575	.000	.604	.575	.258	.000	.575	.026
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	R	-.131	.850**	.000	-.236	.177	.053	1	.636**	.100	.373*	.154	.250	.700**	.177	.100	.554**

7	P	.489	.000	1.000	.210	.350	.780		.000	.599	.042	.416	.183	.000	.350	.599	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	.244	.783**	.408*	-.023	.311	.167	.636**	1	.342	.480**	.408*	.342	.783**	.311	.342	.807**
8	P	.194	.000	.025	.904	.094	.378	.000		.064	.007	.025	.064	.000	.094	.064	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	.263	.250	.926**	.236	.000	-.107	.100	.342	1	.053	-.154	.850**	.400*	.000	1.000**	.632**
9	P	.161	.183	.000	.210	1.000	.575	.599	.064		.780	.416	.000	.029	1.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	-.112	.533**	.099	-.201	.829**	.659**	.373*	.480**	.053	1	.263	.213	.373*	.829**	.053	.675**
1	P	.556	.002	.604	.287	.000	.000	.042	.007	.780		.160	.258	.042	.000	.780	.000
0	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	.284	.154	-.111	.024	.218	.099	.154	.408*	-.154	.263	1	-.154	.154	.218	-.154	.273
1	P	.129	.416	.559	.899	.247	.604	.416	.025	.416	.160		.416	.416	.247	.416	.145
1	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	.263	.400*	.772**	.236	.000	-.107	.250	.342	.850**	.213	-.154	1	.250	.000	.850**	.632**
1	P	.161	.029	.000	.210	1.000	.575	.183	.064	.000	.258	.416		.183	1.000	.000	.000
2	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	-.131	.850**	.309	-.236	.354	.213	.700**	.783**	.400*	.373*	.154	.250	1	.354	.400*	.748**
1	P	.489	.000	.097	.210	.055	.258	.000	.000	.029	.042	.416	.183		.055	.029	.000
3	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	-.093	.354	.036	-.167	1.000**	.829**	.177	.311	.000	.829**	.218	.000	.354	1	.000	.588**
1	P	.626	.055	.849	.379	.000	.000	.350	.094	1.000	.000	.247	1.000	.055		1.000	.001
4	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P	R	.263	.250	.926**	.236	.000	-.107	.100	.342	1.000	.053	-.154	.850**	.400*	.000	1	.632**

1																**		
5	P	.161	.183	.000	.210	1.000	.575	.599	.064	.000	.780	.416	.000	.029	1.000			.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30
T	R	.201	.748**	.611**	.058	.588**	.407*	.554**	.807**	.632**	.675**	.273	.632**	.748**	.588**	.632**		1
O	P	.286	.000	.000	.762	.001	.026	.001	.000	.000	.000	.145	.000	.000	.001	.000		
T	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
A																		
L																		

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.874	12

2. Analisis Univariat
   a. Analisis Univariat Pengetahuan tanda bahaya kehamilan

KAT.PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	81	62.3	62.3	62.3
	Cukup	49	37.7	37.7	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

   b. Analisis Univariat kejadian tanda bahaya kehamilan

KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	69	53.1	53.1	53.1
	Tidak	61	46.9	46.9	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

   c. Analisis Univariat kunjungan ANC

KUNJUNGAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	95	73.1	73.1	73.1
	Baik	35	26.9	26.9	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

   d. Analisis Univariat Kepatuhan

KAT.KEPATUHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	80	61.5	61.5	61.5
	Patuh	50	38.5	38.5	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

e. Analisis Univariat kelengkapan

KAT.KELENGKAPAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	62	47.7	47.7	47.7
	Lengkap	68	52.3	52.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

f. Analisis Univariat umur

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	11	8.5	8.5	8.5
	20 - 35 tahun	103	79.2	79.2	87.7
	> 35 tahun	16	12.3	12.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

g. Analisis Univariat pendidikan

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tamat SD	1	.8	.8	.8
	Tamat SD	29	22.3	22.3	23.1
	Tamat SMP	44	33.8	33.8	56.9
	Tamat SMA	43	33.1	33.1	90.0
	Tamat D1/D3/S1	13	10.0	10.0	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

h. Analisis Univariat paritas

KAT.PARITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Grand multigravida	18	13.8	13.8	13.8
	Multigravida	112	86.2	86.2	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

i. Analisis Univariat jarak kehamilan

JARAK KEHAMILAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	72	55.4	55.4	55.4
	Tidak Berisiko	58	44.6	44.6	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

j. Analisis Univariat keterpaparan media

KETERPAPARAN MEDIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	75	57.7	57.7	57.7
	Cukup	55	42.3	42.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

3. Analisis Bivariat
   a. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan kunjungan ANC

Crosstab

			KUNJUNGAN		Total
			Kurang	Baik	
KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	66	15	81
		%	81.5%	18.5%	100.0%
	Cukup	n	29	20	49
		%	59.2%	40.8%	100.0%
Total		N	95	35	130
		%	73.1%	26.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.715a	1	.005		
Continuity Correctionb	6.624	1	.010		
Likelihood Ratio	7.557	1	.006		
Fisher's Exact Test				.008	.005
Linear-by-Linear Association	7.656	1	.006		

N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.19.

b. Computed only for a 2x2 table

b. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan kunjungan ANC berdasarkan umur

Crosstab

KAT.UMUR				KUNJUNGAN Kurang	Baik	Total
Berisiko	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	17	3	20
			%	85.0%	15.0%	100.0%
		Cukup	n	5	2	7
			%	71.4%	28.6%	100.0%
	Total		n	22	5	27
			%	81.5%	18.5%	100.0%
Tidak Berisiko	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	49	12	61
			%	80.3%	19.7%	100.0%
		Cukup	n	24	18	42
			%	57.1%	42.9%	100.0%
	Total		N	73	30	103
			%	70.9%	29.1%	100.0%

Chi-Square Tests

KAT.UMUR		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Berisiko	Pearson Chi-Square	.633a	1	.426		
	Continuity Correctionb	.053	1	.818		
	Likelihood Ratio	.591	1	.442		
	Fisher's Exact Test				.580	.388
	Linear-by-Linear Association	.609	1	.435		
	N of Valid Cases	27				
Tidak Berisiko	Pearson Chi-Square	6.477c	1	.011		
	Continuity Correctionb	5.403	1	.020		
	Likelihood Ratio	6.421	1	.011		
	Fisher's Exact Test				.015	.010
	Linear-by-Linear Association	6.414	1	.011		

| | N of Valid Cases | 103 | | | | |

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.30.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.23.

c. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan kunjungan ANC berdasarkan pendidikan

Crosstab

kat.pendidikan				KUNJUNGAN Kurang	Baik	Total
Rendah	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	41	6	47
			%	87.2%	12.8%	100.0%
		Cukup	n	16	11	27
			%	59.3%	40.7%	100.0%
	Total		n	57	17	74
			%	77.0%	23.0%	100.0%
Tinggi	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	25	9	34
			%	73.5%	26.5%	100.0%
		Cukup	n	13	9	22
			%	59.1%	40.9%	100.0%
	Total		N	38	18	56
			%	67.9%	32.1%	100.0%

Chi-Square Tests

kat.pendidikan		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Rendah	Pearson Chi-Square	7.584[a]	1	.006		
	Continuity Correction[b]	6.086	1	.014		
	Likelihood Ratio	7.366	1	.007		
	Fisher's Exact Test				.009	.007
	Linear-by-Linear Association	7.482	1	.006		
	N of Valid Cases	74				
Tinggi	Pearson Chi-Square	1.277[c]	1	.259		
	Continuity Correction[b]	.701	1	.403		
	Likelihood Ratio	1.264	1	.261		
	Fisher's Exact Test				.380	.201
	Linear-by-Linear Association	1.254	1	.263		

| | | | N of Valid Cases | 56 | | | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.20.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.07.

d. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan kunjungan ANC berdasarkan paritas

Crosstab

				KUNJUNGAN		
KAT.PARITAS				Kurang	Baik	Total
Grand multigravida	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	10	1	11
			%	90.9%	9.1%	100.0%
		Cukup	n	4	3	7
			%	57.1%	42.9%	100.0%
	Total		n	14	4	18
			%	77.8%	22.2%	100.0%
Multigravida	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	56	14	70
			%	80.0%	20.0%	100.0%
		Cukup	n	25	17	42
			%	59.5%	40.5%	100.0%
	Total		N	81	31	112
			%	72.3%	27.7%	100.0%

Chi-Square Tests

KAT.PARITAS		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Grand multigravida	Pearson Chi-Square	2.822a	1	.093		
	Continuity Correctionb	1.206	1	.272		
	Likelihood Ratio	2.807	1	.094		
	Fisher's Exact Test				.245	.137
	Linear-by-Linear Association	2.665	1	.103		
	N of Valid Cases	18				
Multigravida	Pearson Chi-Square	5.498c	1	.019		
	Continuity Correctionb	4.523	1	.033		
	Likelihood Ratio	5.388	1	.020		
	Fisher's Exact Test				.028	.017
	Linear-by-Linear Association	5.449	1	.020		

N of Valid Cases	112	

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.56.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.63.

e. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan kunjungan ANC berdasarkan jarak kehamilan

Crosstab

JARAK					KUNJUNGAN Kurang	KUNJUNGAN Baik	Total
Berisiko	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n		32	10	42
			%		76.2%	23.8%	100.0%
		Cukup	n		19	11	30
			%		63.3%	36.7%	100.0%
	Total		n		51	21	72
			%		70.8%	29.2%	100.0%
Tidak Berisiko	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n		34	5	39
			%		87.2%	12.8%	100.0%
		Cukup	n		10	9	19
			%		52.6%	47.4%	100.0%
	Total		N		44	14	58
			%		75.9%	24.1%	100.0%

Chi-Square Tests

JARAK		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Berisiko	Pearson Chi-Square	1.400[a]	1	.237		
	Continuity Correction[b]	.847	1	.357		
	Likelihood Ratio	1.389	1	.239		
	Fisher's Exact Test				.296	.179
	Linear-by-Linear Association	1.381	1	.240		
	N of Valid Cases	72				
Tidak Berisiko	Pearson Chi-Square	8.327[c]	1	.004		
	Continuity Correction[b]	6.548	1	.011		
	Likelihood Ratio	7.951	1	.005		
	Fisher's Exact Test				.008	.006
	Linear-by-Linear Association	8.184	1	.004		

	N of Valid Cases	58				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.75.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.59.

f. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan kunjungan ANC berdasarkan keterpaparan media

Crosstab

MEDIA				KUNJUNGAN		
				Kurang	Baik	Total
Kurang	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	41	7	48
			%	85.4%	14.6%	100.0%
		Cukup	n	14	13	27
			%	51.9%	48.1%	100.0%
	Total		n	55	20	75
			%	73.3%	26.7%	100.0%
Cukup	KAT.PENGETAHUAN	Kurang	n	25	8	33
			%	75.8%	24.2%	100.0%
		Cukup	n	15	7	22
			%	68.2%	31.8%	100.0%
	Total		N	40	15	55
			%	72.7%	27.3%	100.0%

Chi-Square Tests

MEDIA		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Kurang	Pearson Chi-Square	9.955[a]	1	.002		
	Continuity Correction[b]	8.313	1	.004		
	Likelihood Ratio	9.715	1	.002		
	Fisher's Exact Test				.003	.002
	Linear-by-Linear Association	9.822	1	.002		
	N of Valid Cases	75				
Cukup	Pearson Chi-Square	.382[c]	1	.537		
	Continuity Correction[b]	.095	1	.757		
	Likelihood Ratio	.379	1	.538		
	Fisher's Exact Test				.553	.376

	Value	df		
Linear-by-Linear Association	.375	1	.540	
N of Valid Cases	55			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.20.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.00.

g. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan ANC

Crosstab

			KUNJUNGAN		
			Kurang	Baik	Total
KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count	51	18	69
		%	73.9%	26.1%	100.0%
	Tidak	Count	44	17	61
		%	72.1%	27.9%	100.0%
Total		Count	95	35	130
		%	73.1%	26.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.052^a	1	.819		
Continuity Correction^b	.001	1	.976		
Likelihood Ratio	.052	1	.819		
Fisher's Exact Test				.845	.487
Linear-by-Linear Association	.052	1	.820		
N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.42.

b. Computed only for a 2x2 table

h. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan ANC berdasarkan umur

Crosstab

KAT.UMUR				KUNJUNGAN Kurang	KUNJUNGAN Baik	Total
Berisiko	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count	10	3	13
			%	76.9%	23.1%	100.0%
		Tidak	Count	12	2	14
			%	85.7%	14.3%	100.0%
	Total		Count	22	5	27
			%	81.5%	18.5%	100.0%
Tidak Berisiko	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count	41	15	56
			%	73.2%	26.8%	100.0%
		Tidak	Count	32	15	47
			%	68.1%	31.9%	100.0%
	Total		Count	73	30	103
			%	70.9%	29.1%	100.0%

Chi-Square Tests

KAT.UMUR		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Berisiko	Pearson Chi-Square	.345[a]	1	.557		
	Continuity Correction[b]	.008	1	.927		
	Likelihood Ratio	.346	1	.556		
	Fisher's Exact Test				.648	.462
	Linear-by-Linear Association	.332	1	.564		
	N of Valid Cases	27				
Tidak Berisiko	Pearson Chi-Square	.326[c]	1	.568		
	Continuity Correction[b]	.125	1	.724		
	Likelihood Ratio	.325	1	.569		
	Fisher's Exact Test				.665	.361
	Linear-by-Linear Association	.323	1	.570		
	N of Valid Cases	103				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.41.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.69.

i. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan ANC berdasarkan pendidikan

Crosstab

kat.pendidikan					Kurang	Baik	Total
					KUNJUNGAN		
Rendah	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count		28	9	37
			%		75.7%	24.3%	100.0%
		Tidak	Count		29	8	37
			%		78.4%	21.6%	100.0%
	Total		Count		57	17	74
			%		77.0%	23.0%	100.0%
Tinggi	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count		23	9	32
			%		71.9%	28.1%	100.0%
		Tidak	Count		15	9	24
			%		62.5%	37.5%	100.0%
	Total		Count		38	18	56
			%		67.9%	32.1%	100.0%

Chi-Square Tests

kat.pendidikan		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Rendah	Pearson Chi-Square	.076a	1	.782		
	Continuity Correctionb	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.076	1	.782		
	Fisher's Exact Test				1.000	.500
	Linear-by-Linear Association	.075	1	.784		
	N of Valid Cases	74				
Tinggi	Pearson Chi-Square	.553c	1	.457		
	Continuity Correctionb	.206	1	.650		
	Likelihood Ratio	.550	1	.458		
	Fisher's Exact Test				.566	.324
	Linear-by-Linear Association	.543	1	.461		
	N of Valid Cases	56				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.71.

j. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan ANC berdasarkan paritas

Crosstab

KAT.PARITAS					KUNJUNGAN Kurang	KUNJUNGAN Baik	Total
Grand multigravida	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count		4	2	6
			%		66.7%	33.3%	100.0%
		Tidak	Count		10	2	12
			%		83.3%	16.7%	100.0%
	Total		Count		14	4	18
			%		77.8%	22.2%	100.0%
Multigravida	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count		47	16	63
			%		74.6%	25.4%	100.0%
		Tidak	Count		34	15	49
			%		69.4%	30.6%	100.0%
	Total		Count		81	31	112
			%		72.3%	27.7%	100.0%

Chi-Square Tests

KAT.PARITAS		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Grand multigravida	Pearson Chi-Square	.643a	1	.423		
	Continuity Correctionb	.040	1	.841		
	Likelihood Ratio	.618	1	.432		
	Fisher's Exact Test				.569	.407
	Linear-by-Linear Association	.607	1	.436		
	N of Valid Cases	18				
Multigravida	Pearson Chi-Square	.375c	1	.541		
	Continuity Correctionb	.159	1	.690		
	Likelihood Ratio	.373	1	.541		
	Fisher's Exact Test				.671	.344
	Linear-by-Linear Association	.371	1	.542		
	N of Valid Cases	112				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.33.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.56.

k. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan ANC berdasarkan jarak kehamilan

Crosstab

JARAK					KUNJUNGAN Kurang	Baik	Total
Berisiko	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count		25	10	35
			%		71.4%	28.6%	100.0%
		Tidak	Count		26	11	37
			%		70.3%	29.7%	100.0%
	Total		Count		51	21	72
			%		70.8%	29.2%	100.0%
Tidak Berisiko	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count		26	8	34
			%		76.5%	23.5%	100.0%
		Tidak	Count		18	6	24
			%		75.0%	25.0%	100.0%
	Total		Count		44	14	58
			%		75.9%	24.1%	100.0%

Chi-Square Tests

JARAK		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Berisiko	Pearson Chi-Square	.012[a]	1	.914		
	Continuity Correction[b]	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.012	1	.914		
	Fisher's Exact Test				1.000	.560
	Linear-by-Linear Association	.012	1	.915		
	N of Valid Cases	72				
Tidak Berisiko	Pearson Chi-Square	.017[c]	1	.897		
	Continuity Correction[b]	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.017	1	.898		
	Fisher's Exact Test				1.000	.568
	Linear-by-Linear Association	.016	1	.898		
	N of Valid Cases	58				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.21.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.79.

l. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya kehamilan dengan kunjungan ANC berdasarkan keterpaparan media

Crosstab

MEDIA				KUNJUNGAN Kurang	KUNJUNGAN Baik	Total
Kurang	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count	30	11	41
			%	73.2%	26.8%	100.0%
		Tidak	Count	25	9	34
			%	73.5%	26.5%	100.0%
	Total		Count	55	20	75
			%	73.3%	26.7%	100.0%
Cukup	KAT.KEJADIAN TANDA BAHAYA KEHAMILAN	Ya	Count	21	7	28
			%	75.0%	25.0%	100.0%
		Tidak	Count	19	8	27
			%	70.4%	29.6%	100.0%
	Total		Count	40	15	55
			%	72.7%	27.3%	100.0%

Chi-Square Tests

MEDIA		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Kurang	Pearson Chi-Square	.001[a]	1	.972		
	Continuity Correction[b]	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.001	1	.972		
	Fisher's Exact Test				1.000	.591
	Linear-by-Linear Association	.001	1	.972		
	N of Valid Cases	75				
Cukup	Pearson Chi-Square	.149[c]	1	.700		
	Continuity Correction[b]	.007	1	.934		
	Likelihood Ratio	.149	1	.700		
	Fisher's Exact Test				.768	.467
	Linear-by-Linear Association	.146	1	.703		
	N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.07.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.36.

Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 10. Riwayat Hidup Peneliti

RIWAYAT HIDUP PENELITI

A. Data Pribadi

Nama	: Milka Murua
NIM	: K011191203
Tempat/Tgl Lahir	: Pallae, 6 Desember 2001
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Golongan darah	: B
Alamat	: Rusunawa 1 Universitas Hasanuddin
Email	: milkamuruah@gmail.com
No. Hp	: 081258555268

B. Riwayat Pendidikan
1. SDN 77 Pallae (2007-2013)
2. SMPN 1 Cenrana (2013-2016)
3. SMAN 26 Bone (2016-2019)
4. S1 Departemen Biostatistik/KKB FKM UNHAS (2019-2023)

C. Riwayat Organisasi
1. Pengurus LD Al-Afiyah FKM Unhas
2. Pengurus LDK MPM Unhas
3. Anggota Himpunan Mahasiswa Biostatistik/KKB FKM Unhas

D. Riwayat Pengaderan
1. Basic Student Leadership Training BEM FKM UNHAS (2019)