

DAFTAR PUSTAKA

- Abouzahr, C. and Wardlaw, T. (2007) "Maternal Mortality in 2000 : Estimates developed by," *Reproductive Health*, 15(30), pp. 134–144.
- Abu-Shaheen, A. *et al.* (2020) "Knowledge of obstetric danger signs among Saudi Arabian women," *BMC Public Health*, 20(1), pp. 1–6. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09075-9>.
- Afulani, P.A. *et al.* (2017) "Conceptualizing pathways linking women's empowerment and prematurity in developing countries.," *BMC pregnancy and childbirth*, 17(Suppl 2), p. 338. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1502-6>.
- Ahmed, S. *et al.* (2010a) "Economic status, education and empowerment: Implications for maternal health service utilization in developing countries," *PLoS ONE*, 5(6). Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0011190>.
- Ajzen, Icek. 1991. "The Theory of Planned Behavior." *Organizational Behavior and Human Decision Processes* 50(2):179–211. doi: 10.1016/0749-5978(91)90020-T.
- Alkire, S. *et al.* (2013) "The Women's Empowerment in Agriculture Index," *World Development*, 52, pp. 71–91. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2013.06.007>.
- Allen, I. E., & Seaman, C. A. (2007). Likert scales and data analyses. *Quality Progress*, 40(7), 64–65.
- Amelia, A. R., & Rostyaningsih, D. (2019). Analisis Of Health Services Quality For Pregnant Women In Health Centers Community (Puskesmas) Ngaliyan , Semarang City. *Journal of Public Policy and Management Review*, 8, 1–16. <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jppmr/article/view/25003/22264>
- Amenu, G. *et al.* (2016a) "Knowledge about Danger Signs of Obstetric Complications and Associated Factors among Postnatal Mothers of Mechekel District Health Centers, East Gojjam Zone, Northwest Ethiopia, 2014," *Scientifica*, 2016. Available at: <https://doi.org/10.1155/2016/3495416>.
- Anderson, Elizabeth J *et al.* (2020) "Influence of Women's Empowerment on Place of Delivery in North Eastern and Western Kenya: A Cross-sectional Analysis of the Kenya Demographic Health Survey.," *Journal of epidemiology and global health*, 10(1), pp. 65–73. Available at: <https://doi.org/10.2991/jegh.k.200113.001>.
- Anon. n.d. "Creswell, Jhon W. Dan Clark, Vicki L.Plano. Mendesain Dan Melaksanakan Mixed Methods Research. Pustaka Pelajar. 2018; 109-112."
- Asaolu, I.O. *et al.* (2018) "Measuring women's empowerment in Sub-Saharan Africa: Exploratory and Confirmatory Factor Analyses of the demographic and health surveys," *Frontiers in Psychology*, 9(JUN). Available at: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00994>.
- Ashar, H. *et al.* (2019) "Relationship between ante natal care and pregnancy classes with selection of place and birth attendant in Indonesia," *JurnalKedokteran dan Kesehatan Indonesia*, 10(3), pp. 271–280. Available at: <https://doi.org/10.20885/jkki.vol10.iss3.art10>.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI (2018)

- 'Buku Pedoman Pengisian Kuesioner Riskesdas 2018', *Kementerian Kesehatan RI*, pp. 1–583.
- Bello, F.O. *et al.* (2019) "The role of women's empowerment and male engagement in pregnancy healthcare seeking behaviors in western Kenya," *Women and Health*, 59(8), pp. 892–906. Available at: <https://doi.org/10.1080/03630242.2019.1567644>.
- Bhalotra, S. and Clots-Figueras, I. (2014a) "Health and the political agency of women," *American Economic Journal: Economic Policy*, 6(2), pp. 164–197. Available at: <https://doi.org/10.1257/pol.6.2.164>.
- Bill & Melinda Gates Foundation (2012a) "A Conceptual Model of Women And Girls' Empowerment."
- Bill & Melinda., G. (2012a) *Wanita Dan Pemberdayaan Perempuan*. Wanita Dan Pemberdayaan Perempuan.
- Bogale, T.N. *et al.* (2018) "Mothers treatment seeking intention for neonatal danger signs in northwest Ethiopia: A structural equation modeling.," *PloS one*, 13(12), p. e0209959. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0209959>.
- Bomela, N.J. (2020) "Maternal mortality by socio-demographic characteristics and cause of death in South Africa: 2007-2015," *BMC Public Health*, 20(1), pp. 1–20. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8179-x>.
- Borghei, N. *et al.* (2017) "Investigating the Determinants of Maternal Empowerment During Pregnancy: A Strategy for Prenatal Healthcare Promotion," *Journal of Midwifery and Reproductive Health*, 5(3), pp. 988–997. Available at: <https://doi.org/10.22038/jmrh.2016.7980>.
- Boy, A. and Salihu, H.M. (no date) "Intimate partner violence and birth outcomes: a systematic review.," *International journal of fertility and women's medicine*, 49(4), pp. 159–64.
- BPS (2019) *Konsep/Penjelasan Teknis, Statistik Indonesia*. Available at: <https://www.bps.go.id/subject/6/tenaga-kerja.html> (Accessed: 22 February 2023).
- BPS. 2019. "Konsep/Penjelasan Teknis." *Statistik Indonesia*. Retrieved February 22, 2023 (<https://www.bps.go.id/subject/6/tenaga-kerja.html>).
- BPS. 2022. "Provinsi Jawa Barat Dalam Angka 2022."
- Brysk, A. and Mehta, A. (2014) "Do rights at home boost rights abroad? Sexual equality and humanitarian foreign policy," *Journal of Peace Research*, 51(1), pp. 97–110. Available at: <https://doi.org/10.1177/0022343313500805>.
- Chakrabarti, S. and Biswas, C.S. (2012) "An Exploratory Analysis of Women's Empowerment in India: A Structural Equation Modelling Approach," *The Journal of Development Studies*, 48(1), pp. 164–180. Available at: <https://doi.org/10.1080/00220388.2011.615920>.
- Chakrabarty, M. (2011) "Status of women health in patrilineal and matrilineal societies in india- a comparative study."
- Chen, Li-ju. 2008. "Do Gender Quotas In ¶ Uence Women ' s Representation and Policies ?" 7:13–60.

- Chiodo, L.M. *et al.* (2019) "Prenatal Alcohol Screening During Pregnancy by Midwives and Nurses," *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 43(8), pp. 1747–1758. Available at: <https://doi.org/10.1111/acer.14114>.
- Chuang, Shu Ting, Pei Lin Liao, Shu Fen Lo, Ya Ting Chang, and Hsiang Tzu Hsu. 2022. "Effectiveness of an E-Book App on the Knowledge, Attitudes and Confidence of Nurses to Prevent and Care for Pressure Injury." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 19(23). doi: 10.3390/ijerph192315826.
- Continuum, E. (2013) "Assess a Program 's Gender Status Activity 0 . 1 : Understanding and Applying the Gender Equality Continuum Purpose: Introduction :," pp. 1–5.
- Corroon, M. *et al.* (2014) "The Role of Gender Empowerment on Reproductive Health Outcomes in Urban Nigeria," *Maternal and Child Health Journal*, 18(1), pp. 307–315. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10995-013-1266-1>.
- Creswell, Jhon W. dan Clark, Vicki L. Plano. *Mendesain dan Melaksanakan Mixed Methods Research*. Pustaka Pelajar. 2018; 109-112.' (no date).
- Dalton, J. A., Rodger, D., Wilmore, M., Humphreys, S., Skuse, A., Roberts, C. T., & Clifton, V. L. (2018). The Health-e Babies App for antenatal education: Feasibility for socially disadvantaged women. *PLOS ONE*, 13(5), e0194337. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0194337>
- Davis, Sara L. M. 2022. "Towards Digital Justice: Participatory Action Research in Global Digital Health." *BMJ Global Health* 7(5):1–4. doi: 10.1136/bmjgh-2022-009351.
- De Vries, Hein. 2017. "An Integrated Approach for Understanding Health Behavior; The I-Change Model as an Example." *Psychology and Behavioral Science International Journal* 2(2). doi: 10.19080/PBSIJ.2017.02.555585.
- Deininger, K. and Liu, Y. (2013) "Economic and Social Impacts of an Innovative Self-Help Group Model in India," *World Development*, 43, pp. 149–163. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2012.09.019>.
- Depdiknas. 2003. "Undang-Undang RI No.20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional."
- Dinkes Jawa Barat. 2020. "Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2020." *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat* 103–11.
- Dividend, T.D. (2007) *The State Of The World's Children 2007 Women and Children*.
- Donabedian, A. (1997) "The quality of care – how can it be assessed? (Reprinted from *JAMA*, vol. 260, pp. 1743–48, 1988)," *Archives of Pathology & Laboratory Medicine*, 121(11).
- Downs, J.A. *et al.* (2014) "Increasing Women in leadership in global health," *Academic Medicine*, 89(8), pp. 1103–1107. Available at: <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000000369>.
- Farida Iya dkk. Hubungan Dukungan Suami dengan Kesiapan Persalinan pada Ibu Hamil Usia Remaja di Sukowono, Jember. 2019. <https://jurnal.unej.ac.id/>.
- Fike Taufik Yulizar Riftriandri, 2016. *Transformasi Sosial Masyarakat Perkotaan Melalui Program Penataan Lingkungan Pemukiman Berbasis Komunitas*

(PLPBK) Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |
perpustakaan.upi.edu

- Fishbein, Martin. 2008. "A Reasoned Action Approach to Health Promotion." *Medical Decision Making* 28(6):834–44. doi: 10.1177/0272989X08326092.
- Fitrianingsih, W., Suindri, N. N., & Armini, N. W. (2019). Hubungan Antara Pengetahuan, Pendapatan dan Pekerjaan Ibu Dengan Kehamilan Risiko Tinggi di Puskesmas Kecamatan Denpasar Basar Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 7(2), 98–108. file:///C:/Users/User/Downloads/1067-2569-1-SM.pdf
- Forbes, F. *et al.* (2018) "Male partner attendance at antenatal care and adherence to antenatal care guidelines: Secondary analysis of 2011 Ethiopian demographic and health survey data," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1), pp. 1–11. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1775-4>.
- Fuller, R. (2012a) *Guatemala highlands aliansipengembanganrantainilai: Proyektinjauanefektivitas*. Oxford: Oxfam Great Britain.
- Galle, A. *et al.* (2020) "A cross-sectional study of the role of men and the knowledge of danger signs during pregnancy in southern Mozambique," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), pp. 1–14. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-020-03265-4>.
- Ghose, B. *et al.* (2017) "Women's decision-making autonomy and utilisation of maternal healthcare services: Results from the Bangladesh Demographic and Health Survey," *BMJ Open*, 7(9). Available at: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-017142>.
- Goncalves, A.S. *et al.* (2020) "Antenatal care policies for low-risk pregnant women in high-income countries with a universal health system: A scoping review protocol," *JBI Evidence Synthesis*, 18(7), pp. 1537–1545. Available at: <https://doi.org/10.11124/JBISRIR-D-19-00197>.
- Hadrill, R. *et al.* (2014) "Understanding delayed access to antenatal care: A qualitative interview study," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 14(1), pp. 1–14. Available at: <https://doi.org/10.1186/1471-2393-14-207>.
- Hadley, C., Brewis, A. and Pike, I. (2010) "Does less autonomy erode women's health? Yes. no. maybe," *American Journal of Human Biology*, 22(1), pp. 103–110. Available at: <https://doi.org/10.1002/ajhb.20959>.
- Hailu, M., Gebremariam, A. and Alemseged, F. (2011) "Knowledge about obstetric danger signs among pregnant women in Aleta Wondo District, Sidama Zone, Southern Ethiopia," *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 20(1). Available at: <https://doi.org/10.4314/ejhs.v20i1.69428>.
- Hamberger, Marietta, Nensilkonomi, Julian D. Schwab, Silke D. Werle, and F. Axel. 2022. "Interaction Empowerment in Mobile Health: Concepts , Challenges , and Perspectives Corresponding Author:": 10:1–12. doi: 10.2196/32696.
- Handayani, F. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di Desa Muara Mahat Wilayah Kerja Puskesmas Tapung I. *Doppler*, 1(1,2), 27–40.

- Hardeman, W., Sutton, S., Griffin, S., Johnston, M., White, A., Wareham, N. J., & Kinmonth, A. L. (2005). A causal modelling approach to the development of theory-based behaviour change programmes for trial evaluation. *Health Education Research*, 20(6), 676–687
- Hidayani, H., & Mariadi, Y. T. (2019). Penggunaan Buku KIA, Keikutsertaan Kelas Ibu Hamil, Penggunaan Teknologi Informasi dan Peran Bidan dengan Pemenuhan Standar Minimal Kunjungan ANC pada Ibu Hamil. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 9(01), 26–35. <https://doi.org/10.33221/jiki.v9i01.214>
- Hirshberg, A. and Srinivas, S.K. (2017) “Epidemiology of maternal morbidity and mortality,” *Seminars in Perinatology*, 41(6), pp. 332–337. Available at: <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2017.07.007>.
- HoldtSomer, S.J., Sinkey, R.G. and Bryant, A.S. (2017) “Epidemiology of racial/ethnic disparities in severe maternal morbidity and mortality,” *Seminars in Perinatology*, 41(5), pp. 258–265. Available at: <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2017.04.001>.
- Hussein, J. *et al.* (2012) “The effectiveness of emergency obstetric referral interventions in developing country settings: A systematic review,” *PLoS Medicine*, 9(7). Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001264>.
- Indrayati, A., & Izzatul, N. H. (2017). Pemberdayaan Ibu Hamil Melalui Perawatan Diri Sebagai Upaya Pengurangan Risiko Kematian Maternal Di Kecamatan Tretep Kabupaten Temanggung. *Prosiding Seminar Nasional Geografi UMS 2017 Pengelolaan Sumberdaya Wilayah Berkelanjutan*, 728–739. https://publikasiilmiah.ums.ac.id/xmlui/bitstream/handle/11617/9190/semnas_geo2017_66.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ismawati, Indryani, & Amir, S. (2022). HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN IBU HAMIL DALAM MELAKUKAN KUNJUNGAN ANC DI WILAYAH UPT PUSKESMAS ULAWENG. *Jurnal Suara Kesehatan*, 8(2), 29–36. <https://doi.org/10.56836/journaliskb.v8i2.62>
- Ismayana, Nontji W, Syarif S. 2020. “PERBANDINGAN EFEKTIVITAS APLIKASI SMART CONTINUITY OF CARE (MONSCA) DAN BUKU KIA TERHADAP DETEKSI DINI FAKTOR RISIKO KEHAMILAN Comparison of Effectiveness between Smart Continuity (Monsca) with KIA Book on Early Detection of Pregnancy Risk Factors.” *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung* 869–76. doi: 10.34011/juriskesbdg.v12i2.866.
- Ismayanty, Devie, Siti Sugih, M. Alamsyah Aziz, and Herri S. Sastramihardja. 2019. “Pengaruh Aplikasi Deteksi Dini Risiko Kehamilan (DDILAN) Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Risiko Kehamilan to Improvement Knowledge and Attitudes about the Risk of Pregnancy.” *Jsk* 5(71):129–33.
- Jat, T.R. *et al.* (2015) “Socio-cultural and service delivery dimensions of maternal mortality in rural central India: A qualitative exploration using a human rights lens,” *Global Health Action*, 8(1). Available at: <https://doi.org/10.3402/gha.v8.24976>.
- Jauriyah *et al.* 2019. *The Experience of Pregnant Women in Doing Examination to the Traditional Birth Attendants: A Systematic Literature Review*. *Advances in Health Sciences Research*, volume 24. Atlantis Press.
- Jewaro, M. *et al.* (2020) “Knowledge of obstetric danger signs and associated factors among mothers in Bahir Dar district, northwest Ethiopia: an

- institution-based cross-sectional study," *Public Health Reviews*, 41(1), pp. 1–8. Available at: <https://doi.org/10.1186/s40985-020-00132-7>.
- Kabeer, N. (2011a) "Contextualising the Economic Pathways of Women's Empowerment: Findings from a Multi-Country Research Programme, Pathways Policy Paper," in: Brighton: Pathways of Women's Empowerment, IDS.
- Kabeer, Naila. 1999. "Resources, Agency, Achievements: Reflections on the Measurement of Women's Empowerment." 435–64.
- Kabeer, Naila. 2005. "Gender Equality and Women's Empowerment: A Critical Analysis of the Third Millennium Development Goal 1." *Gender & Development* 13(1):13–24. doi: 10.1080/13552070512331332273.
- Kameda, Yukie, and Keiko Shimada. 2008. "Development of an Empowerment Scale for Pregnant Women." *Journal of the Tsuruma Health Science Society Kanazawa University* 32:39–48.
- Kartika, I., Suryani, I., Claudya, T. P., Bandung, K., Kecemasan, T., Hamil, I., & Persalinan, P. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Proses The Relationship Of Family Support With Anxiety Level Of Pregnant Mothers Facing The Delivery. *Journal of Midwifery and Public Health*, 3(2). <https://jurnal.unigal.ac.id/index.php>
- Kareem, Y.O., Morhason-Bello, I.O., OlaOlorun, Funmilola M, *et al.* (2021) "Temporal relationship between Women's empowerment and utilization of antenatal care services: lessons from four National Surveys in sub-Saharan Africa.," *BMC pregnancy and childbirth*, 21(1), p. 198. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03679-8>.
- Karlsen MA *et al.* (2012). Evaluation of HE4, CA125, risk of ovarian malignancy algorithm (ROMA) and risk of malignancy index (RMI) as diagnostic tools of epithelial ovarian cancer in patients with a pelvic mass. *Gynecologic Oncology*, 379–383.
- Karlsen, S. *et al.* (2011) "The relationship between maternal education and mortality among women giving birth in health care institutions: Analysis of the cross sectional WHO Global Survey on Maternal and Perinatal Health," *BMC Public Health*, 11(1), p. 606. Available at: <https://doi.org/10.1186/1471-2458-11-606>.
- Kemkes RI. (2021) *Profil Kesehatan Indo-nesia, Pusdatin.Kemkes.Go.Id.*
- Kementerian kesehatan RI (2010) *Profil Kesehatan Indonesia 2019, Short Textbook of Preventive and Social Medicine.* Available at: https://doi.org/10.5005/jp/books/11257_5.
- Kementerian Pemberdayaan Perempuan Dan Perlindungan Anak (2016) "Kajian Partisipasi Organisasi Perempuan Dalam Menurunkan Angka Kematian Ibu di Propinsi Jawa Barat," *Laporan Akhir*, pp. 1–174.
- Kemendiknas RI (2021) *Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak, Kemendiknas RI.* Available at: <https://kesmas.kemkes.go.id/konten/133/0/061918-sosialisasi-buku-kia-edisi-revisi-tahun-2020>.

- Kesehatan, K. (2018) "Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf," *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, p. 198.
- Kishor, S., and K. Gupta. 2005. *Gender Equality and Women 's Empowerment in India*.
- Kohlhoff, J. *et al.* (2016) "Antenatal psychosocial assessment and depression screening in a private hospital," *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 56(2), pp. 173–178. Available at: <https://doi.org/10.1111/ajo.12418>.
- KOMINFO (2017) 'Survey Penggunaan TIK 2017'.
- Kusnandar V, 2022. Angka Kematian Ibu Mencapai 7 ribu pada tahun 2021, terbesar karena covid 19. Databooks.katadata.co.id
- L., J. *et al.* (2014) "Women's empowerment and male involvement in antenatal care: Analyses of Demographic and Health Surveys (DHS) in selected African countries," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 14(1), pp. 1–11.
- LaCour, M. J., & Vavreck, L. (2014). Improving media measurement: Evidence from the field. *Political Communication*, 31(3), 408–420
- Laverack, G. (2001) "An identification and interpretation of the organizational aspects of community empowerment," *Community Development Journal*, 36(2), pp. 134–145. Available at: <https://doi.org/10.1093/cdj/36.2.134>.
- Lee-Rife, S.M. (2010a) "Women's empowerment and reproductive experiences over the lifecourse," *Social Science & Medicine*, 71(3), pp. 634–642. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.04.019>.
- Lord, J. and Hutchison, P. (1993) "The process of empowerment: Implications for theory and practice," *Canadian Journal of Community Mental Health*, 12(1), pp. 5–22. Available at: <https://doi.org/10.7870/cjcmh-1993-0001>.
- Lowe, M., Chen, D.R. and Huang, S.L. (2016) "Social and cultural factors affecting maternal health in rural Gambia: An exploratory qualitative study," *PLoS ONE*, 11(9), pp. 1–16. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0163653>.
- Mahardhita, T. P., & Kurniawati, E. dan P. (2021). IMPROVING KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF PREGNANT WOMEN IN PROVISIONING HEALTH EDUCATION BASED ON AUDIOVISUAL MEDIA ON EARLY DETECTION OF PREGNANCY RISK.
- Mahmudah, S. (2010). Psikologi Sosial Sebuah Pengantar. UIN Malang Press.
- Mayasaroh, R. (2013). Solidarity : Journal of Education , Society and. Solidarity: Journal of Education, Society and Culture, 2(1), 36–44. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/solidarity%0APOLA>
- Mahmud, S., Shah, N.M. and Becker, S. (2012a) "Measurement of Women's Empowerment in Rural Bangladesh," *World Development*, 40(3), pp. 610–619. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2011.08.003>.
- Maseresha, N., Woldemichael, K. and Dube, L. (2016) "Knowledge of obstetric danger signs and associated factors among pregnant women in Erer district, Somali region, Ethiopia," *BMC Women's Health*, 16(1), pp. 1–8. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12905-016-0309-3>.
- McCarthy, J. and Maine, D. (1992a) "A Framework for Analyzing the Determinants of Maternal Mortality," *Studies in Family Planning*, 23(1), p. 23. Available at: <https://doi.org/10.2307/1966825>.

- Miedema, S.S. *et al.* (2018) "Women's empowerment in East Africa: Development of a cross-country comparable measure," *World Development*, 110, pp. 453–464. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2018.05.031>.
- Mistry, Ritesh, Osman Galal, and Michael Lu. 2009. "Women's Autonomy and Pregnancy Care in Rural India: A Contextual Analysis." *Social Science & Medicine* 69(6):926–33. doi: 10.1016/j.socscimed.2009.07.008.
- Morton, S., Pencheon, D. and Squires, N. (2017) "Sustainable Development Goals (SDGs), and their implementation," *British Medical Bulletin*, 124(1), pp. 81–90. Available at: <https://doi.org/10.1093/bmb/ldx031>.
- Mrisho, M. *et al.* (2009) "The use of antenatal and postnatal care: perspectives and experiences of women and health care providers in rural southern Tanzania," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 9(1), p. 10. Available at: <https://doi.org/10.1186/1471-2393-9-10>.
- Nason, G. J. *et al.* (2015) 'The use of smartphone applications by urology trainees', *The surgeon: journal of the Royal Colleges of Surgeons of Edinburgh and Ireland*, 13(5), pp. 263–266. doi: 10.1016/j.surge.2014.06.008.
- Neil, T.O., Domingo, P. and Valters, C. (2014) "Progress on women 's empowerment From technical fixes to political action," (January 2016).
- Njogu, K. and Orchardson-mazrui, E. (2013) "Gender Inequality and Women's Rights in the Great Lakes: Can Culture Contribute to Women's Empowerment?," *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 22(4), pp. 27–41.
- Notoatmodjo, S. 2014. *Ilmu Pengetahuan, sikap dan motivasi Kesehatan*. Jakarta: PT RinekaCipta.
- Oktami, Y. dan. (2014). *Buku Panduan Lengkap Posyandu untuk Balita dan Kader*. Nuha Medika.
- Oliveira, Di. *et al.* (2020) "HIV, HBV and syphilis screening in antenatal care in Lubango, Angola," *Sexually Transmitted Infections*, 96(8), pp. 621–622. Available at: <https://doi.org/10.1136/sextrans-2019-054407>.
- Ottawa-Charter (1986) "Gesundheitsförderung Voraussetzungen für die Gesundheit Interessenvertreten Befähigen und ermöglichen Vermitteln und vernetzen," (November 1986).
- Ozimek, J.A. and Kilpatrick, S.J. (2018) "Maternal Mortality in the Twenty-First Century," *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, 45(2), pp. 175–186. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ogc.2018.01.004>.
- Palumbo, R., Nicola, C. and Adinolfi, P. (2021) 'Addressing health literacy in the digital domain: insights from a literature review', *Kybernetes*, 51(13), pp. 82–97. doi: 10.1108/K-07-2021-0547.
- Patil, C.L. *et al.* (2017) "Randomized controlled pilot of a group antenatal care model and the sociodemographic factors associated with pregnancy-related empowerment in sub-Saharan Africa," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 17(Suppl 2). Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1493-3>.

- Peacock, A.S. and Bogossian, F. (2010) "Antenatal screening and predicting hypertension in pregnancy for midwives," *Women and Birth*, 23(3), pp. 81–93. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2009.09.002>.
- Perbawati, Dinar. Determinan Kematian Maternal Berdasarkan Teori Mc Carthy dan Maine di Kabupaten Jember (Studi Kuantitatif Dalam Upaya Menurunkan Angka Kematian Maternal di Kabupaten Jember). 2019: <https://repository.unej.ac.id/>
- Pickens, J. (2005) *Attitudes and perceptions. Organizational Behavior in Health Care*.
- Portela, A., and C. Santarelli. 2003. "Empowerment of Women, Men, Families and Communities: True Partners for Improving Maternal and Newborn Health." *British Medical Bulletin* 67:59–72. doi: 10.1093/bmb/ldg013.
- Prata, N. *et al.* (2010) "Maternal mortality in developing countries : challenges in scaling-up priority interventions," 6, pp. 311–327.
- Rahman, M. (2012) "Women's autonomy and unintended pregnancy among currently pregnant women in Bangladesh," *Maternal and Child Health Journal*, 16(6), pp. 1206–1214. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10995-011-0897-3>.
- Restanty, D. A., & Purwaningrum, Y. (2020). Upaya Peningkatan Kualitas Kader Dalam Rangka Penjaringan Ibu Hamil Risiko Tinggi Dan Sistem Pelaporan Ke Tenaga Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarsengon Kabupaten Jember. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Sasambo*, 1(2), 56. <https://doi.org/10.32807/jpms.v1i2.480>
- RI, K. (2019) "Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2019 Tentang Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan," 52(1), pp. 1–5.
- Sado, L., Spaho, A. and Hotchkiss, D.R. (2014) "The influence of women's empowerment on maternal health care utilization: Evidence from Albania," *Social Science and Medicine*, 114, pp. 169–177. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.05.047>.
- Saleh, L. (2019) "Women's Perceived Quality of Care and Self-Reported Empowerment With Centering Pregnancy Versus Individual Prenatal Care.," *Nursing for women's health*, 23(3), pp. 234–244. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2019.03.008>.
- Sales, S., Galloway Burke, M., & Cannonier, C. (2020). African American women leadership across contexts: Examining the internal traits and external factors on women leaders' perceptions of empowerment. *Journal of Management History*, 26(3), 353–376. <https://doi.org/10.1108/JMH-04-2019-0027>
- Salem, R., Cheong, Y.F. and Yount, K.M. (2018) "Is Women's Work a Pathway to their Agency in Rural Minya, Egypt?," *Social Indicators Research*, 136(2). Available at: <https://doi.org/10.1007/s11205-017-1573-9>.
- Sandberg, J. and Rafail, P. (2013) "Measurement models of women's autonomy using the 1998/1999 India DHS," *Journal of Population Research*, 30(4), pp. 367–381. Available at: <https://doi.org/10.1007/s12546-013-9117-x>.
- Say, L. *et al.* (2014) "Global causes of maternal death: A WHO systematic analysis," *The Lancet Global Health*, 2(6), pp. 323–333. Available at: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70227-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70227-X).

- Schuler, S.R., Islam, F. and Rottach, E. (2010) "Women's empowerment revisited: a case study from Bangladesh," *Development in Practice*, 20(7), pp. 840–854. Available at: <https://doi.org/10.1080/09614524.2010.508108>.
- SDKI (2017) "Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2017," in. Jakarta.
- Sebayang, S.K., Efendi, F. and Astutik, E. (2019a) "Women's empowerment and the use of antenatal care services: analysis of demographic health surveys in five Southeast Asian countries," *Women and Health*, 59(10), pp. 1155–1171. Available at: <https://doi.org/10.1080/03630242.2019.1593282>.
- Sen, G., P. Ostlin, and A. George. 2007. "Unequal , Unfair , Ineffective and Inefficient Gender Inequity in Health : Why It Exists and How We Can Change It Final Report to the WHO Commission on Social Determinants of Health Women and Gender Equity Knowledge Network Gita Sen and Pirooska Östlin Rev." 1–145.
- Sharma, G.D. and . S. (2016) "Determinants and Indicators of Women Empowerment: A Walk Through Psychological Patterns and Behavioural Implications," *Research Journal of Business Management*, 11(1), pp. 15–27. Available at: <https://doi.org/10.3923/rjbm.2017.15.27>.
- Shiffman, J. and Ved, R.R. (2007a) "The state of political priority for safe motherhood in India," *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 114(7), pp. 785–790. Available at: <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2007.01374.x>.
- Shimamoto, K. and Gipson, J.D. (2017) "Examining the mechanisms by which women's status and empowerment affect skilled birth attendant use in Senegal: a structural equation modeling approach.," *BMC pregnancy and childbirth*, 17(Suppl 2), p. 341. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1499-x>.
- Shimamoto, K. and Gipson, J.D. (2019) "Investigating pathways linking women's status and empowerment to skilled attendance at birth in Tanzania: A structural equation modeling approach.," *PloS one*, 14(2), p. e0212038. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0212038>.
- Sipsma, H. *et al.* (2014a) "Empowerment and use of antenatal care among women in Ghana: A cross-sectional study," *BMC Pregnancy and Childbirth*, 14(1), pp. 1–7. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-014-0364-4>.
- Soetjningsih. (2004). *Tumbuh Kembang Remaja Dan Permasalahannya*. Sagung Seto.
- South, J. (2015) "A Guide to Community-centred Approaches For Health and Wellbeing," p. 48.
- Stagnaro-Green, A., Dong, A. and Stephenson, M.D. (2020) "Universal screening for thyroid disease during pregnancy should be performed," *Best Practice and Research: Clinical Endocrinology and Metabolism*, 34(4), p. 101320. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.beem.2019.101320>.
- Stover, J. and Ross, J. (2010) "How increased contraceptive use has reduced maternal mortality," *Maternal and Child Health Journal*, 14(5), pp. 687–695. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10995-009-0505-y>.
- Strategic Scrutiny Group (2019) "Principles for community empowerment," (July), pp. 1–25.
- Sugiyono. 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan Kombinasi (Mixed Methods) (Sutopo Ed. 8 Ed.)*.

- Suparni, Aslam Fatkhudin, and Nina Zuhana. 2021. "Efektivitas Sibumil (Aplikasi Deteksi Risiko Kehamilan Mandiri) Berbasis Android Di Kota Pekalongan Tahun 2021." *Jurnal Litbang Kota Pekalongan* 21(2):7. doi: 10.54911/litbang.v21i1.163.
- Suwargiani, A. A., Aripin, D., Arief, E. M., Fitriana, E., Djustiana, N., Usri, K., Tjahajawati, S., Cahyanto, A., Mariam, M. S., Widyaputra, S., Susilawati, S., & Abdulkadir, R. (2022). Psychometric analysis and reliability of the dental treatment motivation scale for Indonesian pregnant women. *Brazilian Oral Research*, 36. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2022.vol36.0095>
- Taghipour, A. *et al.* (2016) "Psychological Empowerment Model in Iranian Pregnant Women.," *International journal of community based nursing and midwifery*, 4(4), pp. 339–351.
- Terefe, A.N. and Gelaw, A.B. (2019) "Determinants of Antenatal Care Visit Utilization of Child-Bearing Mothers in Kaffa, Sheka, and Bench Maji Zones of SNNPR, Southwestern Ethiopia," *Health Services Research and Managerial Epidemiology*, 6, p. 233339281986662. Available at: <https://doi.org/10.1177/2333392819866620>.
- The ASEAN Secretariat (2019) *ASEAN Key Figures 2020*, Asean. Available at: www.asean.org.
- United Nation's Children's Fund (2014) *State of the World's Children 2014 in numbers: every child counts*.
- United Nations (2015) "Laurent Fabius 's participation in the 70th session of the General Assembly (New York , September 26 to October 1 , 2015)," in, pp. 9–10.
- Utami, N. Z. (2018). ANALYSIS OF IMPLEMENTATION CONTINUUM OF CARE PROGRAM TO INFANTS AND CHILD UNDER 5 YEARS HEALTH SERVICE. *Human Care Journal*, 3(2), 130. <https://doi.org/10.32883/hcj.v3i2.121>
- Vogel, J.P. *et al.* (2019) "Developing and applying a 'living guidelines' approach to WHO recommendations on maternal and perinatal health," *BMJ Global Health*, 4(4), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2019-001683>.
- Wallace, M.E. *et al.* (2020) "Violence As a Direct Cause of and Indirect Contributor to Maternal Death," *Journal of Women's Health*, 29(8), pp. 1032–1038. Available at: <https://doi.org/10.1089/jwh.2019.8072>.
- Waller, A. *et al.* (2018) "Screening for recommended antenatal risk factors: How long does it take?," *Women and Birth*, 31(6), pp. 489–495. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2018.01.005>.
- WHO (2014) "Trends in Mternal Mortality: 1990-2013. Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank and the United Nations Population Division," *World Health Organisation*, p. 56. Available at: <https://doi.org/WHO/RHR/14.13>.
- WHO (2019) "Maternal mortality Evidance brief," *Maternal mortality*, (1), pp. 1–4.
- WHO (2021) *world health statistics 2021 monitoring health for the sdgs*.
- World Bank (2011) *World Development Report 2012*. The World Bank. Available at: <https://doi.org/10.1596/978-0-8213-8810-5>.
- World Health Organization (WHO) (2006) *The World Health Report 2006: Working Together for Health*. Geneva, Switzerland.

- World Health Organization (WHO) (2009) *World health statistics 2009*. World Health Organization.
- World Health Organization (WHO) (2017a) "Working with Individuals, Families and Communities to Improve Maternal and Newborn Health."
- World Health Organization (WHO). (2008) "Closing The Gaps in A Genera_on; Health Equity through ac_on on the Social Determinants of Health. World Health Organization, Geneva."
- World Health Organization (WHO). (no date) "Dibalikangka – Pengkajian kematian maternal dan komplikasi untuk mendapatkan kehamilan yang lebih aman.," p. Jakarta : WHO.
- Wulandari, R.D. and Laksono, A.D. (2020) "Determinants of knowledge of pregnancy danger signs in Indonesia," *PLoS ONE*, 15(5), pp. 1–11. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232550>.
- Yount, K.M. *et al.* (2016) "Measurement of Women's Agency in Egypt: A National Validation Study," *Social Indicators Research*, 128(3). Available at: <https://doi.org/10.1007/s11205-015-1074-7>.
- Zakiah (2010) "Pemberdayaan Perempuan Oleh Lajnah Wanita dan Putri Al-Irsyad Surabaya," *Analisa*, XVII(01), pp. 37–56.

LAMPIRAN

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (*Indepth-interview*)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Nama saya **Bintang Petralina Hutabarat, NIM. K013211032** adalah Mahasiswa Doktoral Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian untuk Disertasi dengan judul **“Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi Dalam Peningkatan Pemberdayaan ibu hamil Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan di Kabupaten Bogor”**.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengembangkan model intervensi komunikasi informasi edukasi komplikasi kehamilan dalam peningkatan pemberdayaan ibu hamil melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan di Kabupaten Bogor, dengan harapan dapat memberikan manfaat untuk meningkatkan pemberdayaan ibu hamil sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI). Penelitian ini berupa wawancara mendalam mengenai status kesehatan. Penelitian ini tidak akan merugikan para responden maupun pihak lainnya.

Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan jika bersedia menjadi responden. Saya mohon bantuan agar Anda dapat memberikan informasi yang sebenar-benarnya mengenai hal tersebut. Anda dapat memberikan jawaban yang menurut Anda benar. Proses ini akan berlangsung selama kurang lebih 30 – 40 menit.

Tidak ada keuntungan langsung dari keikutsertaan ada pada penelitian ini. Informasi yang Anda sampaikan sangat penting dan bermanfaat untuk penelitian saya. Keuntungan diharapkan akan diperoleh oleh ibu hamil karena partisipasi anda dalam memberikan informasi yang akan membantu ibu hamil melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan. Pada proses ini kami akan memberikan ucapan terimakasih berupa *goody bag*.

Selama proses berlangsung Anda boleh menghentikan pembicaraan bila merasa keberatan dan apabila terdapat informasi yang tidak jelas pada penelitian ini. Apabila membutuhkan informasi lebih lanjut, anda dapat menghubungi Bintang Petralina sebagai peneliti di nomor 081317169303

Jakarta , Maret 2023

Peneliti,

Bintang Petralina Hutabarat

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (FGD)

Assalamu'alaikumWarahmatullahiwabarakatuh

Nama saya **Bintang Petralina Hutabarat, NIM. K013211032** adalah Mahasiswa Doktoral Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian untuk Disertasi dengan judul "**Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi Dalam Peningkatan Pemberdayaan ibu hamil Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan di Kabupaten Bogor**".

Tujuan penelitian ini adalah untuk Mengembangkan model intervensi komunikasi informasi edukasi komplikasi kehamilan dalam peningkatan pemberdayaan ibu hamil melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan di Kabupaten Bogor, dengan harapan dapat memberikan manfaat untuk meningkatkan pemberdayaan ibu hamil sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI). Penelitian ini berupa *focus group discussion* (FGD) mengenai status kesehatan. Penelitian ini tidak akan merugikan para responden maupun pihak lainnya.

Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan jika bersedia menjadi responden. Saya mohon bantuan agar Anda dapat memberikan informasi yang sebenar-benarnya mengenai hal tersebut. Anda dapat memberikan jawaban yang menurut Anda benar. Proses ini akan berlangsung selama kurang lebih 60 menit.

Tidak ada keuntungan langsung dari keikutserta anda pada penelitian ini. Informasi yang Anda sampaikan sangat penting dan bermanfaat untuk penelitian saya. Keuntungan diharapkan akan diperoleh oleh ibu hamil karena partisipasi andad alam memberikan informasi yang akan membantu ibu hamil melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan. Pada proses ini kami akan memberikan ucapan terimakasih berupa *goody bag*.

Selama proses berlangsung Anda boleh menghentikan pembicaraan bila merasa keberatan dan apabila terdapat informasi yang tidak jelas pada penelitian ini. Apabila membutuhkan informasi lebih lanjut, anda dapat menghubungi Bintang Petralina sebagai peneliti di nomor 081317169303.

Jakarta , Maret 2023

Peneliti,

Bintang Petralina Hutabarat

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (Kolbox)

Assalamu'alaikumWarahmatullahiwabarakatuh

Nama saya **Bintang Petralina Hutabarat, NIM. K013211032** adalah Mahasiswa Doktoral Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian untuk Disertasi dengan judul **“Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi Dalam Peningkatan Pemberdayaan ibu hamil Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan di Kabupaten Bogor”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk Mengembangkan model intervensi komunikasi informasi edukasi komplikasi kehamilan dalam peningkatan pemberdayaan ibu hamil melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan di Kabupaten Bogor, dengan harapan dapat memberikan manfaat untuk meningkatkan pemberdayaan ibu hamil sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI). Penelitian ini hanya berupa kuesioner mengenai status kesehatan. Penelitian ini tidak akan merugikan para responden maupun pihak lainnya.

Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan jika bersedia menjadi responden. Saya mohon bantuan agar Anda dapat memberikan informasi yang sebenar-benarnya mengenai hal tersebut. Anda dapat memberikan jawaban yang menurut Anda benar. Proses ini akan berlangsung selama kurang lebih 30 menit.

Tidak ada keuntungan langsung dari keikutsertaan anda pada penelitian ini. Informasi yang anda sampaikan sangat penting dan bermanfaat untuk penelitian saya. Keuntungan diharapkan akan diperoleh oleh ibu hamil karena partisipasi anda dalam memberikan informasi yang akan membantu ibu hamil melakukand eteksi dini komplikasi kehamilan. Pada proses ini kami akan memberikan ucapan terimakasih berupa *goody bag dan pulsa*.

Selama proses berlangsung Anda boleh menghentikan pembicaraan bila merasa keberatan dan apabila terdapat informasi yang tidak jelas pada penelitian ini. Apabila membutuhkan informasi lebih lanjut, anda dapat menghubungi Bintang Petralina sebagai peneliti di nomor 081317169303.

Jakarta , Maret 2023

Peneliti,

Bintang Petralina Hutabarat

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK RESPONDEN

Dengan ini saya:

Nama :
 Tanggal lahir/umur :
 Alamat :
 No. Hp :

Menyatakan bahwa:

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Pengembangan Model Komunikasi Informasi Dan Edukasi Dalam Peningkatan Pemberdayaan ibu hamil Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan di Kabupaten Bogor**", maka saya **bersedia berpartisipasi** dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini akan ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak adabiaya yang akan ditanggungkan kepadasayasesuaidengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Kota Bogor, Maret 2023

Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Bintang Petralina Hutabarat
 Alamat : Jl. Pratama No 30D, Pondok Kelapa
 Tlp/HP : 081317169303
 Email : petralina@binawan.ac.id

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK SUAMI/WALI IBU HAMIL

Dengan ini saya:

Nama :
 Tanggal lahir/umur :
 Alamat :

Merupakan suami/wali dari ibu hamil (diisi bila responden adalah ibu hamil)

Nama :
 Tanggal lahir/umur :

Menyatakan bahwa:

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Pengembangan Model Komunikasi Informasi Dan Edukasi Dalam Peningkatan Pemberdayaan ibu hamil Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan di Kabupaten Bogor**", maka saya **bersedia berpartisipasi** dalam penelitian ini.

Saya telah mendapatkan informasi yang memadai dari peneliti mengenai hal-hal yang terkait dengan partisipasi saya. Saya berpartisipasi bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggung kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya dengan ini menyetujui semua informasi yang di ambil selama saya berpartisipasi pada penelitian ini yang dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Kota Bogor, Maret 2023

Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Bintang Petralina Hutabarat
 Alamat: Jl. Pratama No 30D, Pondok Kelapa
 Tlp/HP : 081317169303
 Email : petralina@binawan.ac.id

PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM

A. Identitas Informan

- Kode Informan: (Dikosongkan)
- Nama (Inisial):
- Umur:
- Alamat:
- Pekerjaan:
- No Telp:

B. Pertanyaan Petunjuk: Jawablah pertanyaan yang diajukan oleh pewawancara secara jujur dan sesuai dengan kondisi yang ibu alami.

C. Pertanyaan

Kepala Puskesmas

1. Apakah ada kebijakan mengenai pemberdayaan dalam upaya menurunkan AKI

Probing: bagaimana dengan kebijakan untuk pemberdayaan ibu hamil?

Apakah ada strategi yang digunakan dalam menjalankan kebijakan tersebut?

2. Bagaimana sejauh ini strategi kebijakan tersebut dilakukan di kabupaten bogor?

Probing:

- Bagaimana dengan efektifitasnya?
- Apakah kemudian kebijakan dan strategi itu berjalan dengan baik?

3. Apa saja upaya yang dilakukan untuk mengedukasi ibu hamil agar berdaya dalam deteksi dini komplikasi kehamilan

Probing :

- Bagaimana metode edukasi kepada ibu hamil
- Apametode dan media yang digunakan?
- Selama ini apakah ada edukasi yang berbasis android?

4. Apakah sudah ada aplikasi untuk mengedukasi ibu hamil?

Probing

- Aplikasi apa saja?
- Jika ada aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat bapak/ibu

- Hal-hal apa saja yang perlu dipertimbangkan apabila aplikasi tersebut diterapkan

Ketua IBI cabang

1. Apakah ada inovasi yang dilakukan bidan di dalam memberdayakan ibu hamil
2. Apa saja upaya yang dilakukan untuk mengedukasi ibu hamil agar berdaya dalam deteksi dini komplikasi kehamilan

Probing :

- Apametode dan media yang digunakan?
- Selama ini apakah ada edukasi yang berbasis android?

3. Apakah sudah ada aplikasi untuk mengedukasi ibu hamil?

Probing

- Aplikasi apa saja?
- Jika ada aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat ibu
- Hal-hal apa saja yang perlu dipertimbangkan apabila aplikasi tersebut diterapkan

Ibu Hamil

1. Apakah yang anda ketahui tentang faktor Risiko komplikasi kehamilan
2. Bagaimana anda mendapatkan informasi terkait faktor Risiko komplikasi kehamilan

Probing

- Apakah pernah menggunakan aplikasi android untuk mengetahui faktor Risiko komplikasi kehamilan

3. Bagaimana pemahaman anda terkait faktor Risiko komplikasi kehamilan?

Probabbling

- Setelah mengetahui faktor Risiko komplikasi tersebut apa yang anda lakukan?

4. Bagaimana pendapat ibu tentang pemberdayaan ibu hamil

- Apa saja contoh kegiatan yang dilakukan ibu hamil sehingga dikatakan berdaya?

5. Begitu ibu terlambat haid apa yang ibu lakukan pertama kali?
probing:

- Apakah ibu sempat cek ke dukun bersalin?

- Apa yang dilakukan dukun bersalin?

6. Model edukasi yang ibu dapat kan dari bidan seperti apa?

Probing:

- Bagaimana pendapat ibu tentang model edukasi yang selama ini ibu terima?
- Pernahkah ibu mendapat edukasi melalui aplikasi Hp?
- Aplikasi apa saja?
- Jika ada aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat bapak/ibu
- Item-item apa saja yang perlu dicantumkan dalam aplikasi tersebut apabila diterapkan

Dukun Bayi

1. Apakah yang anda ketahui tentang informasi sekitar kehamilan

Probing:

- Adakah informasi mengenai factor risiko komplikasi kehamilan yang anda ketahui?

2. Apakah ibu hamil ada yang memeriksakan diri kepada ibu?

Probing:

- Biasanya pada usia kehamilan berapa?
- Apa yang ibu lakukan?

3. Bagaimana anda mendapatkan informasi terkait factor risiko komplikasi kehamilan

Probing

- Apakah anda mengetahui aplikasi yang memuat faktor risiko komplikasi kehamilan?
- Apakah ibu hamil meminta pertolongan anda ketika ada risiko komplikasi kehamilan?

4. Apa pendapat anda tentang pemberdayaan ibu hamil?

Probing

- Apa saja yang menjadi Tindakan ibu hamil sehingga dikatakan berdaya?

Orang tua/Mertua

1. Apakah yang anda ketahui tentang informasi sekitar kehamilan anak/mantu anda?

Probabing:

- Adakah informasi mengenai factor risiko komplikasi kehamilan yang anda ketahui?
2. Bagaimana anda mendapatkan informasi terkait factor risiko komplikasi kehamilan
Probing
 - Apakah anda mengetahui aplikasi yang memuat faktor risiko komplikasi kehamilan?
 - Apakah anak/mantu anda pernah menggunakan aplikasi android untuk mengetahui factor risiko komplikasi kehamilan
 3. Dukungan apa yang anda berikan pada anak/mantu anda yang saat ini hamil?
 4. Apa pendapat anda tentang pemberdayaan ibu hamil?
Probabing
 - Apa saja yang menjadi Tindakan ibu hamil sehingga dikatakan berdaya?
 5. Apakah anda mengetahui ada aplikasi untuk mengedukasi ibu hamil?
Probing
 - Aplikasi apa saja?
 - Jika ada aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat bapak/ibu
 - Hal-hal apa saja yang perlu dipertimbangkan apabila aplikasi tersebut diterapkan

Suami

1. Apakah yang anda ketahui tentang informasi sekitar kehamilan istri anda?
Probing:
 - Adakah informasi mengenai factor risiko komplikasi kehamilan?
2. Bagaimana anda mendapatkan informasi terkait factor risiko komplikasi kehamilan
Probabing
 - Apakah istri anda pernah menggunakan aplikasi android untuk mengetahui faktor risiko komplikasi kehamilan
 - Jika istri anda mengalami salah satu dari factor risiko tersebut apa yang anda lakukan?
3. Dukungan apa yang anda berikan pada istri yang saat ini hamil?
4. Apa pendapat anda tentang pemberdayaan ibu hamil?

Probabbling

- Apa saja yang menjadi Tindakan ibu hamil sehingga dikatakan berdaya?

5. Apakah sudah ada aplikasi untuk mengedukasi ibu hamil?

Probing

- Aplikasi apa saja? Apakah bapak pernah brosing?
- Jika ada aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat bapak?
- Item-item apa saja yang perlu ada pada aplikasi tersebut

PEDOMAN WAWANCARA *FOCUS GRUP DISCUSSION* (FGD)

A. Identitas Informan

- Kode Informan: (Dikosongkan)
- Nama (Inisial):
- Umur:
- Alamat:
- Pekerjaan:
- No Telp:

B. Pertanyaan Petunjuk: Jawablah pertanyaan yang diajukan oleh pewawancara secara jujur dan sesuai dengan kondisi yang ibu alami.

C. Pertanyaan

Bidan desa, Bidan pelaksana

1. Apakah ada kebijakan mengenai pemberdayaan dalam upaya menurunkan AKI

Probing: bagaimana bentuk pelaksanaan kebijakan tersebut?

2. Bagaimana teman-teman bidan melakukan edukasi kepada ibu hamil terkait deteksi dini komplikasi kehamilan?

Probing:

- Apa metode dan media yang digunakan?
- Selama ini apakah ada edukasi terkait hal tersebut yang berbasis android?
- Bagaimana efektivitas dari media tersebut?
- Bagaimana pelaporan deteksi dini komplikasi kehamilan

3. Apa saja upaya yang dilakukan untuk pemberdayaan ibu hamil

Probing :

- Apakah ada evaluasi terkait pemberdayaan ibu hamil

4. Bagaimana penggunaan android sebagai media untuk mengedukasi ibu hamil?

Probing

- Aplikasi apa saja?
- Jika saya membuat aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat teman-teman?
- Hal-hal apa saja yang perlu diperhatikan apabila aplikasi tersebut diterapkan

5. Bagaimana pengetahuan dan persepsi teman-teman bidan terkait aplikasi android

Probing:

- Bagaimana pendapat dalam mengoptimalkan potensi yang ada
- Bagaimana jika aplikasi langsung link ke bidan sehingga bidan mengetahui kondisi kesehatan ibu hamil diwilayah kerjanya
- Model seperti apa yang di inginkan teman-teman jika saya membuat aplikasi berbasis android?

Kader

1. Apakah yang anda ketahui tentang informasi sekitar kehamilan

Probing:

- Adakah informasi mengenai factor risiko komplikasi kehamilan yang anda ketahui?

2. Bagaimana anda mendapatkan informasi terkait factor risiko komplikasi kehamilan

Probing

- Apakah anda mengetahui aplikasi yang memuat faktor risiko komplikasi kehamilan?
- Apakah ibu hamil meminta pertolongan anda ketika ada risiko komplikasi kehamilan?

3. Apa pendapat anda tentang pemberdayaan ibu hamil?

Probing

- Apa saja yang menjadi Tindakan ibu hamil sehingga dikatakan berdaya?

4. Apakah sudah ada aplikasi untuk mengedukasi ibu hamil?

Probing

- Aplikasi apa saja?
- Jika ada aplikasi untuk mendeteksi dini komplikasi kehamilan bagaimana pendapat ibu
- Hal-hal apa saja yang perlu ada dalam aplikasi tersebut? ≥

PEDOMAN OBSERVASI

- A. IdentitasObjek
 a. Lokasi :
 b. Waktu :

- B. TabelObservasi
Petunjuk

Petunjuk : Berilah tanda ceklist (√) pada jawaban yang telah diamati

No.	Hal yang diamati	Ya	Tidak	Ket
1.	Ibu memiliki Hp android			
2.	Ibu membaca buku KIA			
3.	Ibu terlihat membuka aplikasi ibu hamil di Hp android			
4.	Ibu terlihat browsing melalui Hp android			
5.	Ibu terlihat mendengarkan informasi terkait ibu hamil			

KUESIONER
“Pengembangan Model Komunikasi Informasi Dan Edukasi Komplikasi
Kehamilan Dalam Peningkatan Pemberdayaan ibu hamil melakukan Deteksi
Dini Komplikasi Kehamilan“

Keterangan Wawancara:

1. Terima sebelumnya atas kesediaan Ibu untuk mengisi kuesioner ini
2. Mohon mengisi kuesioner ini sesuai kondisi yang Ibu alami atau ketahui
3. Kuesioner ini dibuat untuk kepentingan penelitian dalam penyelesaian studi srtara 3 kesehatan masyarakat

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nomor responden : (*diisi oleh petugas*)
2. Status Menikah.....?
 - a. Menikah
 - b. Belum menikah
 - c. Janda
3. Jarak Tempat Tinggal ke Fasilitas Kesehatan (Puskesmas / RSUD).....?
 - a. 1 km
 - b. 2-4 km
 - c. 5-7 km
 - d. > 8 km
4. Saat ini hamil anak ke....
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. ≥ 4
5. Berapa lama jarak kehamilan dari kehamilan sebelumnya.....?
 - a. < 2 tahun
 - b. > 2 tahun

B. FAKTOR INTERNAL

1. Umur : Tahun
2. Tingkat Pendidikan Responden:
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA

d. PT

3. Pekerjaan:

- a. Tidak bekerja
 - b. Ibu rumah tangga
 - c. PNS/TNI/Polri
 - d. Karyawan swasta
 - e. Wiraswasta
 - f. Petani
 - g. Pelajar
 - h. Lain-lain (sebutkan)
-

4. Penghasilan/ pemasukan setiap bulannya ?

- a. < UMR Kabupaten Bogor 2022 (Rp. 4.217.206)
- b. ≥ UMR Kabupaten Bogor 2022 (Rp. 4.217.206)

5. Paritas

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. ≥4

C. FAKTOR EKSTERNAL

PETUNJUK

Petunjuk jawaban semua pernyataan dalam kuesioner dengan memberikan penilaian pada setiap pernyataan sesuai dengan realita dengan memberikan tanda √ pada skala 5 - 1 yang sudah tersedia.

Keterangan :

- 4 = Sangat setuju (SS)
- 3 = Setuju (S)
- 2 = Tidak setuju (TS)
- 1 = Sangat tidak setuju (STS)

No	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1	Suami selalu mendukung Saya dalam menjaga Kesehatan selama masa kehamilan.				
2	Suami selalu mendukung Saya dalam meningkatkan Kesehatan selama masa kehamilan.				
3	Suami setia mendampingi Saya setiap kali melakukan pemeriksaan Kesehatan kefasilitas kesehatan di masa kehamilan				
4	Keluarga mendukung Saya untuk selalu menjaga Kesehatan selama kehamilan				
5	Petugas Kesehatan memberikan dukungan kepada Saya untuk selalu memeriksakan kehamilan kefasilitas kesehatan				

No	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
6	Kader Kesehatan memberikan dukungan kepada Saya untuk selalu memeriksakan kehamilan kefasilitas kesehatan				
7	Petugas Kesehatan memberikan perhatian terhadap kehamilan Saya				
8	Kader Kesehatan aktif dalam memantau kesehatan para ibu hamil				
9	Tokoh agama memberikan dukungan kepada Saya dalam menjaga / meningkatkan Kesehatan selama masa kehamilan				
10	Tokoh Masyarakat memberikan dukungan kepada Saya dalam menjaga / meningkatkan Kesehatan selama masa kehamilan				
11	Kepala desa/ lurah aktif memantau Kesehatan ibu hamil				
12	Terdapat perhatian dari lingkungan tempat tinggal kepada Saya dalam menjaga Kesehatan selama masa kehamilan				
13	Tetangga memberikan perhatian kepada Saya selama masa kehamilan				
14	Lingkungan tempat tinggal Saya nyaman untuk ditinggali para ibu hamil				
15	Dukungan sosial warga sekitar baik terhadap para ibu hamil				
16	Tidak ada gangguan kebisingan di tempat tinggal Saya				
17	Budaya di tempat tinggal Saya tidak menghambat Saya dalam menjaga/ meningkatkan Kesehatan selama masa kehamilan.				
18	Tidak ada larangan – larangan budaya setempat yang merugikan Kesehatan ibu hamil				
19	Ada program pemerintah daerah setempat yang berpihak pada Kesehatan ibu hamil				
20	Ada banyak kemudahan yang didapat ibu hamil dalam meningkatkan kesehatannya				
21	Ada perhatian khusus dari pemerintah daerah terhadap Upaya peningkatan Kesehatan ibu hamil				
22	Keluarga tulus memberikan dukungan penuh kepada Saya selama masa kehamilan				
23	Keluarga rutin mengawasi kesehatan Saya selama masa kehamilan				
24	Keluarga antusias mendukung Saya selama masa kehamilan				
25	Keluarga memberitahukan Saya tentang cara merawat kehamilan yang baik dan benar.				

Sumber: Sales, Galloway Burke, and Cannonier (2020)

D. PEMBERDAYAAN IBU HAMIL

Item Pernyataan	Item Pernyataan	Skala			
		SS	S	TS	STS
Self-efficacy	Saya bisamengatasi dan memecahkan masalah saya sendiri				
	Saya bisa mengatasi kekhawatiran yang saya alami				
	Saya bisa mengurus apa yang saya butuhkan selama kehamilan				
	Saya bisa menentukan kapan harus kedokter/bidan				
	Saya selalu dapat memperoleh informasi yang dapat digunakan untuk mempertimbangkan rencana kelahiran dan fasilitas Kesehatan untuk melahirkan				
	Saya bisa mendapatkan informasi yang saya butuhkan dari tenaga kesehatan				
	Saya mengetahui berbagai komplikasi kehamilan				
Futureimage	Saya tidak bisa membayangkan bagaimana membesar kananak-anak				
	Saya bisa membayangkan bagaimana kehamilan saya terjadi				
	Saya bisa merasa itu adalah kenyataan bahwa saya akan menjadi seorang ibu				
	Saya membayangkan kehamilan saya berjalan dengan normal				
	Saya memiliki citra ideal bagaimana saya melahirkan				
	Saya membayangkan bagaimana persalinan saya akan terjadi				
	Saya tidak bisa membayangkan peningkatan jumlah keluarga saya dan perkembangannya				
Self-esteem	Saya pikir kekuatan saya untuk melahirkan lebih lemah dari orang lain				
	Saya dapat melahirkan seperti orang lain				
	Saya tidak yakin dapat hamil dengan sehat				
	Saya memiliki keyakinan tentang pengelolaan kehamilan dan bagaimana dapat melakukannya				
	Saya puas dengan hidup saya				
	Saya bisa hidup dengan sikap positif				
Support and assurance from others	Keluarga dan teman-teman menerima keinginan saya				
	Keluarga dan teman-teman memahami situasi saya saat ini dan memberikan dukungan				
	Saya dapat berkonsultasi dengan orang lain dan meminta bantuan untuk mencapai tujuan saya				
	Saya bisa meminta bantuan ketika saya perlu				
Mobilisasiibuhamil	Saya memerlukan izin dari suami jika ingin pergi periksa hamil				
	Saya tidak dapat menentukan sendiri kapan harus pergi melakukan pemeriksaan kehamilan				
	Saya ikut berpartisipasi dalam kelas ibu hamil				

Item Pernyataan	Item Pernyataan	Skala			
		SS	S	TS	STS
	Saya tidak ada masalah dalam mendapatkan layanan untuk pemeriksaan Kesehatan kehamilan				
Pengambilan keputusan	Saya sanggup melaksanakan sendiri keputusan yang sudah diambil pada keadaan kegawat darurat kehamilan				
	Saya mendapatkan dukungan dari suami, keluarga, masyarakat dan tenaga Kesehatan untuk membuat perencanaan dalam menghadapi keadaan darurat kebidanan				
	Saya tidak perlu mengidentifikasi tempat mendapatkan layanan Kesehatan terdekat dalam keadaan darurat				
	Saya dapat menghubungi tempat mendapatkan layanan Kesehatan saat terjadi kegawatdaruratan				
	Saya dapat menentukan pendamping saya jika saya dirujuk dan pada kondisi darurat				
	Saya rasa tidak perlu membuat rencana pengurusankeluargatermasuk anak-anak jika sayaharus dirujuk atau pada keadaan darurat				
	Saya tidak perlu membuat perencanaan pembiayaan Kesehatan untuk kondisi darurat				
	Saya tidak perlu mengatur transportasi yang akan digunakan terutama dalam keadaan darurat				
	Saya mampu membuat perencanaan untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari jika saya dirujuk				
	Saya tidak dapat menyiapkan biaya sebagai persiapan persalinan dan kegawat darurat				
	Saya mampu mengidentifikasi calon pendonor darah sebagai persiapan keadaan darurat perdarahan				

Sumber: Kameda, Yukie; Shimada (2017)

E. PENGETAHUAN

Petunjuk :Berilah tanda ceklist (√) pada jawaban yang menurut Ibu paling sesuai.

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1	Perdarahan atau bercak darah keluar dari jalan lahir secara terus menerus adalah tanda bahaya kehamilan		
2	Bengkak di kaki, tangan atau wajah disertai sakit kepala atau kejang-kejang merupakan tanda bahaya kehamilan		
3	Demam atau panas tinggi merupakan tanda bahaya kehamilan		
4	Air ketuban keluar sebelum waktunya yang dapat memicu infeksi pada janin adalah tanda bahaya kehamilan		
5	Gerakan bayi dalam kandungan berkurang atau tidak bergerak sama sekali (minimal 10x dalam 12 jam) merupakan tanda bahaya kehamilan		

6	Muntah terus menerus dan tidak bisa makan sama sekali adalah tanda bahaya kehamilan		
7	Batuk lama dan menyebabkan kondisi tubuh ibu hamil melemah merupakan tanda bahaya kehamilan		
8	Jantung berdebar-debar tanpa sebab yang jelas merupakan tanda bahaya kehamilan		
9	Gatal-gatal pada kemaluan dan keluar keputihan yang berlebihan merupakan tanda bahaya kehamilan		
10	Ibu hamil mengalami cedera atau trauma pada daerah perut yang disebabkan jatuh atau kekerasan merupakan tanda bahaya kehamilan		

Sumber: Indrayati and Izzatul (2017)

F. SIKAP

Petunjuk jawaban semua pernyataan dalam kuesioner dengan memberikan penilaian pada setiap pernyataan sesuai dengan realita dengan memberikan tanda \surd pada skala 4- 1 yang sudah tersedia.

Keterangan :

- 4 = Sangat setuju (SS)
- 3 = Setuju (S)
- 2 = Tidak setuju (TS)
- 1 = Sangat tidak setuju (STS)

No	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1	Melakukan deteksi dini tanda bahaya kehamilan bertujuan untuk mengenali tanda bahaya kehamilan				
2	Periksa kehamilan atau kunjungan kehamilan dilakukan jika kehamilan mempunyai risiko terhadap persalinan				
3	Sebaiknya deteksi dini tanda bahaya kehamilan dapat dilakukan minimal 4 kali selama kehamilan berlangsung				
4	Pada awal kehamilan atau kehamilan muda tidak perlu dilakukan pemeriksaan kehamilan				
5	Melakukan penanganan sendiri seperti minum ramuan tradisional jika selama kehamilan mengalami nyeri perut yang hebat dan perdarahan				
6	Pemeriksaan kehamilan pada trimester II (13 - 28 minggu) dilakukan sebanyak 1 kali				
7	Berat badan ibu dapat terganggu selama kehamilan berlangsung disebabkan oleh factor keturunan yang dialami oleh ibutersebut				
8	Ibu akan melakukan pemeriksaan kehamilan segera apabila bayi dalam kandungannya bergerak kurang dari 3 kali dalam periode 3 jam.				
9	Pandangan kabur atau rabun senja merupakan kejadian hal yang sudah biasa dalam kehamilan sehingga tidak butuh penanganan yang tepat oleh tenaga kesehatan				
10	Ibu seger melakukan pemeriksaan kehamilan di tempat pelayanan Kesehatan terdekat apabila tiba tiba nyeri perut dan perdarahan dari jalan lahir selama kelahiran berlangsung				
11	Anemia (kekurangan darah) pada kehamilan merupakan hal yang alamiah selama kehamilan berlangsung				
12	Pecahnya ketuban sebelum waktunya merupakan salah satu deteksi dini tanda bahaya kehamilan pada trimester ketiga (29 minggu – 40 minggu).				

13	Ibu segera meminta bantuan atau pertolongan kepada dukun bayi apabila mengalami nyeri pada perut selama masa kehamilan				
14	Bengkak pada muka dan tangan merupakan tanda tanda kehamilan yang sering terjadi pada kehamilan trimester ketiga (29 minggu – 40 minggu)				
15	Ibu tidak perlu melakukan pemeriksaan kehamilan apabila ibu tidak mengalami tanda bahaya kehamilan				

Sumber: Mahardhita and Kurniawati (2021)

G. MOTIVASI

No	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1	Saya merasa bahwa saya harus bertanggung jawab terhadap Kesehatan kehamilan saya setelah melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan				
2	Saya merasa ada orang lain yang akan memarahi saya jika saya tidak melakukan pemeriksaan kehamilan kefasilitas Kesehatan berdasarkan hasil deteksi dini komplikasi kehamilan				
3	Saya sudah memikirkannya dengan sungguh-sungguh dan saya meyakini bahwa hasil deteksi dini komplikasi kehamilan berdasarkan dari hasil aplikasi sangatlah penting bagi aspek-aspek kehidupan saya				
4	Hasil konsultasi pada aplikasi menyarankan saya melakukan pemeriksaan kehamilan kefasilitas kesehatan sesuai hasil deteksi dini komplikasi kehamilan				
5	Saya meyakini bahwa setelah melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan melalui aplikasi, melakukan pemeriksaan Kesehatan kefasilitas Kesehatan adalah yang terbaik bagi kesehatan kehamilan saya				
6	Saya akan merasa bersalah jika saya tidak menjalani pemeriksaan kehamilan yang telah diberitahukan hasil deteksi dini komplikasi kehamilan dan konsultasi melalui aplikasi				
7	Saya ingin agar orang lain setuju dengan pemeriksaan kehamilan kefasilitas kesehatan yang saya lakukan				
8	Saya ingin agar bidan saya melalui aplikasi menganggap saya sebagai pasien yang baik dengan mengikuti hasil deteksi dini komplikasi kehamilan melalui aplikasi				
9	Menurut saya lebih mudah menjalani dari pada memikirkan pemeriksaan kehamilan kefasilitas Kesehatan berdasarkan hasil deteksi dini komplikasi kehamilan				

10	Saya tidak ingin bidan saya merasa kecewa terhadap saya				
11	Menurut saya tindakan pemeriksaan kehamilan kefasilitas kesehatan berdasarkan hasil deteksi dini komplikasi kehamilan akan membantu mempermudah Penerimaan saya di masyarakat				
12	Saya akan merasa tidak enak terhadap diri saya sendiri jika saya tidak menjalani saran pemeriksaan kehamilan kefasilitas Kesehatan dari hasil deteksi dini komplikasi kehamilan				
13	Saya ingin orang lain melihat bahwa saya bisa melakukan pemeriksaan kehamilan kefasilitas kesehatan yang disarankan oleh bidan saya				
14	Saya merasa nyaman jika saya bisa menjaga Kesehatan kehamilan sesuai yang disampaikan oleh bidan saya.				

Sumber:Suwargiani et al. (2022)

---- TERIMA KASIH -----

DAFTAR LAMPIRAN



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **3053/UN4.14.1/TP.01.02/2023**

Tanggal : 27 Maret 2023

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

No.Protokol	3323093012	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Bintang Petralina	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi dalam Peningkatan Ibu Hamil Berdaya Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan [KOMPAK] di Kabupaten Bogor		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	03 Maret 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	03 Maret 2023
Tempat Penelitian	Kabupaten Bogor		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 27 Maret 2023 Sampai 27 Maret 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
R. GOR Dati Kemangayil Komplek Panda Kel. Tengah Cibinong - Bogor 16114
Telp. (021) 878816, Email : kabogor@bogorkab.go.id, Web : kabogor.bogorkab.go.id

Cibinong, 6 April 2023

Nomor : 000.9.2/24 - Balesbang
Sifat : Perintah
Lampiran :
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor
Cibinong

Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Peraturan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Bupati Bogor Nomor 56 Tahun 2020 tentang Kebijakan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bogor.

Memperhatikan :
Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, Nomor : 3026/UN4.14.1/PT.01.04/2023, Tanggal 27 Maret 2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Masa dasar tersebut diatas, kami memberikan **Rekomendasi Penelitian** kepada :

Nama : **BINTANG PETRALINA**
Alamat : Jl. Panasi No. 30 D Rt. 001 Rw. 008 Desa Pondok Kelapa Kecamatan Duren Sawi Jakarta Timur

Judul Penelitian : **Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi dalam Peningkatan Ibu Hamil Berdaya Melakikan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan (Kompak) di Kabupaten Bogor**

Pemanggang Jawab : **Dr. Wahiduddin, MS, M. Kes**
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
Waktu : 10 April 2023 s.d. 10 Juli 2023
Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor

Dengan kerutanan sebagai berikut :
1. Mematuhi seluruh Peraturan Perundang-undangan dan ketentuan yang berlaku;
2. Rukit menjaga situasi, stabilitas kerukunan, ketentraman dan ketertiban di lokasi Penelitian;
3. Semaksimal berkoordinasi dan mengikuti petunjuk dan arahan dari tempat lokasi penelitian setempat;
4. Tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan di luar ketentuan yang ditetapkan di atas;
5. Mengadakan koordinasi dengan stakeholder terkait;
6. Menonjolkan protokol kesehatan pencegahan penyebaran Covid-19;
7. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, agar Mahasiswa yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Bupati Bogor melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bogor.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN BOGOR
Dr. BAMBANG WIDODO TAVEKAL, M.Si
Pembina Utama Muda IV/c

Tembusan :
1. Yth. Pk. Bupati Bogor (sebagai Laporan).
2. Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.

Dokumen ini telah didaftarkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
Buletin Kominfo di Elektronisasi (BBE) Di bawah Ekuitas dan Cerdik Murni.

PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
R. GOR Dati Kemangayil Komplek Panda Kel. Tengah Cibinong - Bogor 16114
Telp. (021) 878816, Email : kabogor@bogorkab.go.id, Web : kabogor.bogorkab.go.id

Cibinong, 8 Agustus 2023

Nomor : 000.12.12/1 - Balesbangpol
Sifat : Perintah
Lampiran :
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor
Cibinong

Dasar :
1. Undang-undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Pendidikan, Pengembangan, dan Penyelenggaraan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Peraturan Rekomendasi Penelitian;
3. Peraturan Kementerian Dalam Negeri (Permendagri) Nomor 3 Tahun 2019 tentang Peraturan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
4. Peraturan Bupati Bogor Nomor 56 Tahun 2020 tentang Kebijakan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bogor.

Memperhatikan :
Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, Nomor : 3027/UN4.14.1/PT.01.02/2023, Tanggal 27 Maret 2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Masa dasar tersebut diatas, kami memberikan **Rekomendasi Penelitian** kepada :

Nama : **BINTANG PETRALINA**
Alamat : Jl. Panasi No. 30 D Rt. 001 Rw. 008 Desa Pondok Kelapa Kecamatan Duren Sawi Jakarta Timur

Judul Penelitian : **Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi dalam Peningkatan Ibu Hamil Berdaya Melakikan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan (Kompak) Di Kabupaten Bogor**

Pemanggang Jawab : **Dr. Wahiduddin, MS, M. Kes**
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
Waktu : 10 April 2023 s.d. 10 Juli 2023
Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor

Dengan kerutanan sebagai berikut :
1. Mematuhi seluruh Peraturan Perundang-undangan dan ketentuan yang berlaku;
2. Rukit menjaga situasi, stabilitas kerukunan, ketentraman dan ketertiban di lokasi Penelitian;
3. Semaksimal berkoordinasi dan mengikuti petunjuk dan arahan dari tempat lokasi penelitian setempat;
4. Tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan di luar ketentuan yang ditetapkan di atas;
5. Mengadakan koordinasi dengan stakeholder terkait;
6. Menonjolkan protokol kesehatan pencegahan penyebaran Covid-19;
7. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, agar Mahasiswa yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Bupati Bogor melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bogor.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN BOGOR
Dr. BAMBANG WIDODO TAVEKAL, M.Si
Pembina Utama Muda IV/c

Tembusan :
1. Yth. Pk. Bupati Bogor (sebagai Laporan).
2. Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.

Dokumen ini telah didaftarkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
Buletin Kominfo di Elektronisasi (BBE) Di bawah Ekuitas dan Cerdik Murni.

PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR
DINAS KESEHATAN
Jalan Raya Tegar Beriman Cibinong - Bogor
Telp. (021) 87912518 Fax (021) 87912519
Email: dinkes@bogorkab.go.id
Web: dinkes.bogorkab.go.id

SURAT IZIN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA
Nomor : 400.14.5.4/ 3700 - SDK

Dasar :
1. Peraturan Bupati Bogor Nomor 48 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan (Berita Daerah Kabupaten Bogor Tahun 2016 Nomor 48).
2. Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bogor, Nomor : 070/234-Kesbangpol tanggal 6 April 2023
3. Surat Dekan Universitas Hasanuddin, Nomor : 3027/UN4.14.1/PT.01.02/2023 Tanggal 27 Maret 2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor, dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Bintang Petralina Hutabarat
Instansi : Universitas Hasanuddin
Jurusan/Prodi/Fak : Kesehatan Masyarakat
Kegiatan : Izin Penelitian
Waktu : Mei 2023 sd Juli 2023
Tempat : Puskesmas Cijeruk, Puskesmas Rumpin dan Puskesmas Babakan Madang
Judul : Pengembangan Model Komunikasi Informasi dan Edukasi Dalam Peningkatan Ibu Hamil Berdaya Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan (Kompak) Di Kabupaten Bogor

1. Mematuhi seluruh Peraturan Perundang-undangan yang berlaku di Kabupaten Bogor.
2. Tidak melaksanakan kegiatan diluar yang diizinkan
3. Berkoordinasi dengan pihak terkait berkenaan dengan lokasi dan kegiatan yang akan dilaksanakan
4. Petaksana kegiatan telah di vaksinasi dengan tetap mematuhi dan menerapkan protokol kesehatan yang ketat dalam pelaksanaan kegiatan :
a. Selalu menggunakan masker dan APD lainnya sesuai keperluan
b. Rajin mencuci tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir atau dengan hand Sanitizer
c. Selalu menjaga jarak aman dengan orang lain
d. Selalu menghindari kerumunan
5. Menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor melalui email: sdmk.praktik@gmail.com


Demikian, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Cibinong, 10 April 2023

KEPALA
Dr. MIKE KALTARINA, MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19640711 199103 2 009

Tembusan disampaikan Kepada :
1. Yth. Pk. Bupati Bogor (sebagai laporan)
2. Yth. Sekretaris Daerah Kabupaten Bogor
3. Yth. Inspektur Kabupaten Bogor
4. Yth. Dekan Universitas Hasanuddin
5. Yth. Kepala Puskesmas Cijeruk, Puskesmas Rumpin dan Puskesmas Babakan Madang

 <p>PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR DINAS KESEHATAN PUSKESMAS RUMPIN Jl. Raya Prada Samlawi NO 6 Rumpin, Kab. Bogor Tlp (021) 75790143. Kode Pos 16350 Email : pbm.rumpin1004@gmail.com</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SURAT KETERANGAN Nomor : 400.14.5.4/215 -TU</p> <p>Saya yang bertanda tangan di bawah ini :</p> <p>N a m a : dr. Kuncayho Sri Harri Murthi Jabatan : Kepala Puskesmas Rumpin Alamat : Jl. Raya Prada Samlawi No. 6 Kecamatan Rumpin Kabupaten Bogor</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa :</p> <p>N a m a : Bintang Petralina Hutabarat Instansi : Universitas Hasanudin Jurusan/Prodi/Fak : Kesehatan Masyarakat Kegiatan : Penelitian</p> <p>Nama tersebut telah melaksanakan Kegiatan Penelitian di Puskesmas Rumpin sesuai Ijin yang diberikan oleh dinas kesehatan Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> <p style="text-align: right;">Rumpin, 12 Juli 2023  dr. Kuncayho Sri Harri Murthi NIP.19821207201211001</p>	 <p>DINAS KESEHATAN KABUPATEN BOGOR PUSKESMAS BABAKAN MADANG Alamat : Jln. Raya Babakan Madang Ds. Babakan Madang Kec. Babakan Madang Kode Pos 16611. Telp. 021-87951877 Email : pukesmasbabakanmadang@gmail.com</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SURAT KETERANGAN Nomor : 400.14.5.4/094 -TU</p> <p>Saya Yang bertanda tangan dibawah ini :</p> <p>Namar : dr. Yefni Zafitri Jabatan : Kepala Puskesmas Babakan Madang Alamat : Jl. Raya Babakan Madang, Ds. Babakan Madang, Kec. Babakan Madang Kab. Bogor</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa :</p> <p>Nama : Bintang Petralina Hutabarat Instansi : Universitas Hasanudin Jurusa/ Prodi/ : Kesehatan Masyarakat Kegiatan : Penelitian selama 5 Bulan sejak Bulan Mei 2023 s.d September 2023 Dengan Judul penelitian " Pengembangan Model Komunikasi, Informasi, dan Edukasi dalam peningkatan ibu hamil berdaya, melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan (Kompak) di Kab Bogor</p> <p>Nama tersebut telah melaksanakan kegiatan Penelitian di Puskesmas Babakan Madang sesuai Ijin yang diberikan oleh Dinas kesehatan kabupaten Bogor. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya .</p> <p style="text-align: right;">Babakan Madang 24 Agustus 2023  dr. Yefni Zafitri Nip.198108022011012004</p>
--	---

 <p>DINAS KESEHATAN KABUPATEN BOGOR UPT PUSKESMAS KECAMATAN CIJERUK Jl. R.E. Soemantadiredja No.424 Ds. Tanjung Sari Telp (0251) 8211340</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Bogor, 7 Maret 2023</p> <p>Nomor : 400.14.5.4/VIII/PKM/2023 Lampiran : - Perihal : Permohonan Izin Penelitian</p> <p style="text-align: right;">Kepada Yth ; Dekan Universitas Hassanudin</p> <p style="text-align: center;">Di Tempat</p> <p>Menindaklanjuti Surat No: 3027/UN.14/PT.01.02/2023 , Tanggal 27 Maret 2023, perihal permohonan izin Penelitian a.n sebagai berikut:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>NAMA MAHASISWI</th> <th>INSTANSI</th> <th>JUDUL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Bintang Petralina Hutabarat</td> <td>Universitas Hasanudin</td> <td>Pengembangan model komunikasi informasi dan edukasi dalam peningkatan ibu hamil berdaya melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan(kompak) di Kabupaten Bogor</td> </tr> </tbody> </table> <p>Pada prinsipnya kami tidak keberatan sepanjang mengikuti prosedur yang sudah ditentukan.</p> <p>Demikian surat izin ini kami berikan dan sesudahnya melaporkan kembali kepada kami.</p> <p style="text-align: right;"> dr. Luthfiyaturrahman NIP. 196504122007012009</p>	NO	NAMA MAHASISWI	INSTANSI	JUDUL	1	Bintang Petralina Hutabarat	Universitas Hasanudin	Pengembangan model komunikasi informasi dan edukasi dalam peningkatan ibu hamil berdaya melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan(kompak) di Kabupaten Bogor	
NO	NAMA MAHASISWI	INSTANSI	JUDUL						
1	Bintang Petralina Hutabarat	Universitas Hasanudin	Pengembangan model komunikasi informasi dan edukasi dalam peningkatan ibu hamil berdaya melakukan deteksi dini komplikasi kehamilan(kompak) di Kabupaten Bogor						


CV WATULIANG MEDIA	
<p>Mikro Bisnis & Administrasi Berbasis IT Website, Sistem Informasi, Aplikasi, Social Media Branding, Digital Marketing, Pengembangan Barang & Jasa</p>	
Kepala Kantor	Jl. Widyadarmas Pagaruyung KM.22, Kapak RT 001 RW 041 Kapak Selatan, Kecamatan Kapak Kabupaten Sukoharjo, Sukoharjo
Kantor CS	Jl. Prastawa Sukorejo Sukoharjo, Sukoharjo
Website Email	www.watuliang.com info@watuliang.com

FORMULIR PERSETUJUAN TIM AHLI IT

Dengan ini saya: Gilang Syah Pratomo
 Nama : Gilang Syah Pratomo
 Tanggal lahir/umur : 04-08-1992 / 31 Tahun
 Alamat : Srimandiri, Piyungan, Bantul, Yogyakarta
 No. Hp : 08184181812
 Nama Badan Usaha : CV Watuliang Media

Menyatakan bahwa:
 Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "Pengembangan Model Komunikasi Informasi Dan Edukasi Dalam Peningkatan Ibu Hamil Berdaya Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan (KOMPAK) di Kabupaten Bogor", maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai tim ahli dalam penyempurnaan konten aplikasi yang akan digunakan oleh responden peneliti. Sebagai seorang dokter spesialis obstetric dan gynecology, saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur berdasarkan kepakaran saya dalam bidang ilmu kebidanan.

Saya menjadi Tim Ahli dalam konten aplikasi dari ilmu kebidanan bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri. Saya percaya bahwa masukan saya dapat menjadi bahan untuk kelengkapan aplikasi penelitian ini.

Kota Gunungkidul, 7 Juli 2023
 Ahli IT



Penanggung Jawab Penelitian :
 Nama : Bintang Petralina Hutabarat
 Alamat : Jl. Pratama No 30D, Pondok Kelapa
 Tlp/HP : 081317169303
 Email : petralina@binawan.ac.id

FORMULIR PERSETUJUAN TIM AHLI

Dengan ini saya:
 Nama : dr. Adhyan L W Sp.OG
 Tanggal lahir/umur : 15 Mei
 Alamat : Pala padang Jakarta Timur
 No. Hp : 0819828386

Menyatakan bahwa:
 Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "Pengembangan Model Komunikasi Informasi Dan Edukasi Dalam Peningkatan Ibu Hamil Berdaya Melakukan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan (KOMPAK) di Kabupaten Bogor", maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai tim ahli dalam penyempurnaan konten aplikasi yang akan digunakan oleh responden peneliti. Sebagai seorang dokter spesialis obstetric dan gynecology, saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur berdasarkan kepakaran saya dalam bidang ilmu kebidanan.

Saya menjadi Tim Ahli dalam konten aplikasi dari ilmu kebidanan bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri. Saya percaya bahwa masukan saya dapat menjadi bahan untuk kelengkapan aplikasi penelitian ini.

Jakarta, Juli 2023


Penanggung Jawab Penelitian :
 Nama : Bintang Petralina Hutabarat
 Alamat : Jl. Pratama No 30D, Pondok Kelapa
 Tlp/HP : 081317169303
 Email : petralina@binawan.ac.id

Foto Kegiatan

Pengambilan Data





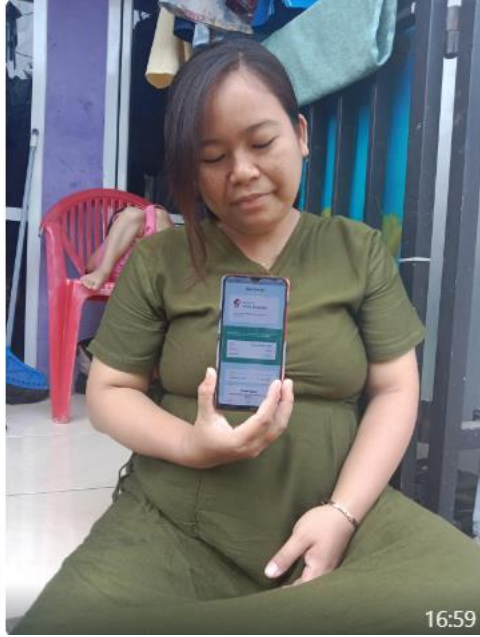


Uji Coba



Implementasi





LUARAN PENELITIAN

Pharmacogn J. 2023; 15(6):
A Multidisciplinary Journal in the Field of Natural Products and Pharmacognosy
www.phcogj.com

Original Article

Analysis of the Influence of Internal and External Factors on Empowered Pregnant Women Through the Behavior of Pregnant Women in Early Detection of Pregnancy Complications

Bintang Petralina^{1,2,3*}, Ridwan Amiruddin¹, Wahiduddin¹, Irwandy³, Anwar Mallongi², Ummu Salmah³, Suriah³, Evi Martha⁴

Bintang Petralina^{1,2,3,*}, Ridwan Amiruddin¹, Wahiduddin¹, Irwandy³, Anwar Mallongi², Ummu Salmah³, Suriah³, Evi Martha⁴

¹Doctor of Public Health Program, Faculty of Public Health, Hasanuddin University, INDONESIA.

²Faculty of Public Health, Hasanuddin University, INDONESIA.

³Faculty of Nursing and Midwifery, Binawan University, INDONESIA.

⁴Faculty of Public Health, Indonesia University, INDONESIA.

Correspondence

Bintang Petralina
Doctor of Public Health Program,
Faculty of Public Health, Hasanuddin
University, INDONESIA; Faculty of Nursing
and Midwifery, Binawan University,
INDONESIA.
E-mail: bintangepetralina@gmail.com

History

- Submission Date: 12-08-2023;
- Revision completed: 10-09-2023;
- Accepted Date: 09-10-2023.

DOI: 10.5639/pj.2023.15.

Article Available online

http://www.phcogj.com/v15i6

Copyright

© 2023 Phcogj.com. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International license.

ABSTRACT

Objective: Maternal health is still one of the health problems globally, including in Indonesia. Empowering women that allows someone in making decisions about themselves to detect pregnancy complications. This study aims to analyze the influence of internal and external factors on empowered pregnant women through the behavior of pregnant women in conducting early detection of pregnancy complications (KOMPAK) in Bogor Regency. **Method:** Village in study is an analytical survey with a cross sectional study approach, which takes data related to internal factors (age, education, and parity) and external factors (husband support, family support, community support, and health worker support), behavior (knowledge, attitudes and motivation), and empowered pregnant women. It was analyzed using the spearman correlation test and path analysis with a confidence level of 95%. The data was analyzed using the SPSS program version 26.0. **Results:** internal factors that influence empowered pregnant women in Conducting Early Detection of Pregnancy Complications (KOMPAK) in Bogor Regency are education ($r=0.194$, $p<0.001$) and parity ($r=-0.108$, $p=0.044$) which means that the higher the education and the less parity, the better empowered pregnant women will be with weak correlation strength. External factors affect Empowered Pregnant Women in Early Detection of Pregnancy Complications (KOMPAK) in Bogor Regency where external factors (husband support, family support, culture and community support, and health worker and government support) will cause empowered pregnant women to be better with moderate correlation strength ($r=0.537-0.645$; $p<0.001$). **Conclusion:** Internal factors (education and parity) and external factors (husband support, family support, culture and community support, and health worker and government support) affect (empowered pregnant women in early detection of pregnancy complications). External factors also influence pregnant women through maternal behavior (knowledge, attitudes, and motivations).

Key words: Internal factors, External factors, Behavior, Empowered pregnant women.

INTRODUCTION

Maternal health is still one of the health problems globally, including in Indonesia. The main indicator of the degree of health is maternal mortality which must be taken seriously and become a priority in public health.^{1,2} Maternal Mortality Rate (MMR) is maternal death that occurs during pregnancy, childbirth, and postpartum or its management but not due to other causes such as accidents or incidental in every 100,000 live births (KI).³

According to WHO (World Health Organization) the mortality rate of mothers in 2013 was still high reaching 6.3 million people. The highest under-five mortality occurs in developing countries as much as 92% or 29,000 children / day. Under five deaths are mostly caused by infectious diseases such as pneumonia (15%), diarrhea (9%), and malaria (7%).⁴ According to WHO in 2017, about 15% of deaths of children under 5 years old due to pneumonia were 808 494 children.⁵ Based on the WHO report (2019), that the incidence of pneumonia in 2017 that the death of children under five years due to pneumonia was caused by many risk factors including underweight children as many as 425,927 deaths, indoor air pollution as

many as 229,857 deaths, stunting as many as 119,037 deaths, vitamin A deficiency as many as 52,862 deaths, smoking as many as 61,348 deaths).⁶

Maternal deaths are estimated to occur around 810 women die every day from preventable causes during pregnancy and childbirth. 94% of maternal deaths occur in developing countries. MMR in the world is 303,000 people.⁷ MMR in ASEAN is 235 per 100,000 live births.⁸ Maternal mortality in Indonesia is quite high, which is more than seven thousand cases in 2021 or the maternal mortality rate reaches 228 per 100 thousand live births.⁹ The gap in maternal mortality in several countries is the basis for agreement for sustainable development Sustainable Development Goals (SDGs) involving 193 countries.¹⁰

The SDGs target by 2030 to reduce maternal mortality to below 70 per 100,000 live births. Based on the SDGs monitoring report for the Southeast Asia region, MMR is still at 176 per 100,000 live births. This figure is still far from the 2030 SDGs target.¹¹ Based on data from the Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS), MMR for the period 1991-2007 decreased from 390 to 228 per 100,000 KI, and MMR in the 2012 IDHS increased, namely 359 per 100,000 KI. According to the

Cite this article: Petralina B, Amiruddin R, Wahiduddin, Irwandy, Mallongi A, Salmah U, et al. Analysis of the Influence of Internal and External Factors on Empowered Pregnant Women



REVIEW ARTICLE

The Journal of International Medical Sciences Academy
2023; (April - June); Vol 36; No. 2

How does Women's Empowerment Affect the Coverage of Antenatal Care Visits? : A Literature Review

Bintang Petralina^{1,2}, Wahiduddin¹

ABSTRACT

Background: Insufficient women's empowerment is associated with lower coverage of antenatal care visits, potentially leading to adverse maternal and child health outcomes. Women's empowerment positively influences the coverage of antenatal care visits. The aim of narrative research is to regulate the impact of the training of preschool or women's care centers. **Methodology:** The Medline and Scopus database count was reviewed among 2018 and 2021. As part of this review, we used data from people in sub-Saharan African and Asian nations in the Demographic and Health Survey (DHS) program. **Keywords:** women's empowerment, preschool care, childbirth, family protection, pregnancy, and synovium. **Of the 48 texts identified in the search phase, eight were selected to enter the search. Results:** According to the results of eight studies, indicators of family decision-making capacity are the most studied area of women's empowerment. Most studies (seven out of eight) state that women's empowerment has a direct and indirect affiliation with other aspects of women's lives, such as preschool visits and job chances, family norms, labor force participation, denial of national violence, partner protection, decision-making, levels of knowledge, and socioeconomic status. **Conclusion:** The study concluded that the number of prenatal care (ANC) visits was positively related to women's empowerment, although studies using coverage of four to eight visits during pregnancy show limited quality. In addition, the priority of the first prenatal visit and place of birth was also positively related to women's empowerment. Further studies looking at appropriate policies to increase women's access to labor force and health information in each country may be needed to increase the use of ANC.

Keywords: Women's empowerment, Antenatal Care Visit, Pregnant

¹Faculty of Public Health, Hasanuddin University, Makassar, Indonesia

²Department of Midwifery, Faculty of Nursing & Midwifery, Binawan University Jakarta, Indonesia

Corresponding Author: Dr. Bintang Petralina, Faculty of Public Health, Hasanuddin University, Makassar, Indonesia

E-Mail: petralina@binawan.ac.id

Received: 10th October 2022

Accepted: 10th February 2023

Introduction

One of the key objectives of the United Nations Sustainable Development Goals (SDGs) is to promote well-being and prosperity for people of all ages worldwide [1,2]. A critical aspect of ensuring such well-being is tackling the issue of maternal mortality ratio (MMR) [3,4]. In 2015, the global count of maternal deaths stood at 303,000, with a significant concentration in developing nations [4]. In these developing regions, MMR is alarmingly high at 239 maternal deaths per 100,000 population, which is approximately 30 times greater than the rate in advanced countries (only 12 per 100,000 population). While Indonesia made progress in reducing maternal mortality from 390 to 228 per 100,000 live births between 1991 and 2015, it still falls short of achieving the SDG targets. Therefore, it is imperative to identify and implement additional measures to address this challenge [5-6]. Notably, in 2019, a significant proportion of maternal deaths in Indonesia and overseas were attributed to factors such as hemorrhages, hypertension, and infections during pregnancy [5,7]. Reducing maternal mortality requires a multifaceted approach that includes ensuring

comprehensive access to reproductive healthcare, addressing disparities in the quality and availability of reproductive health services, mitigating the root causes of maternal mortality, and strengthening healthcare systems to adequately meet the needs of women facing health challenges [7-9].

The improvement of health services to reduce maternal mortality has to do with the evolution of antenatal care facilities. These are pregnancy services that improve the physical and mental health of pregnant women to cope with the birth process, post-school care, exclusive breastfeeding and improved reproductive health after childbirth. However, factors such as women's freedom to define the environment and attitudes play an important role. The objective is the participation and empowerment of women in the planning, implementation, evaluation and analysis of women's impact on development [10].

Women's empowerment can help improve several programs, and one of them is increased health care [11]. Given the significance of women's empowerment, the aim of the SDGs and the Indonesian National Development Plan 2015-2019 (RPJMN) are one of the answers to increase the quality of pre-natal care services. The

Contents of the journal except advertisements are protected under Indian and International copyrights. No part of the journal shall be reproduced or transmitted in any form or by any means including electronic, mechanical, photocopying and microfilm without prior permission from the Editor-in-chief. However, individual researchers


REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00702381212, 14 September 2023

Pencipta
 Nama : **BINTANG PETRALINA S.ST.,M.Keb, Prof. Dr. H. Ridwan SKM.,M.Kes.,MSC.PH** (dik)

Alamat : **JL. PRATAMA NO. 30 D RT 001 RW 008, Duren Sawit, Jakarta Timur, DKI Jakarta, 13440**

Kewarganegaraan : **Indonesia**

Pemegang Hak Cipta
 Nama : **BINTANG PETRALINA S.ST.,M.Keb, Prof. Dr. H. Ridwan SKM.,M.Kes.,MSC.PH** (dik)

Alamat : **JL. PRATAMA NO. 30 D RT 001 RW 008, Duren Sawit, Jakarta Timur, DKI Jakarta, 13440**

Kewarganegaraan : **Indonesia**

Jenis Ciptaan : **Program Komputer**

Judul Ciptaan : **APLIKASI SOBUMIL (SOBAT IBU HAMIL)**

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : **26 Juni 2023, di Jakarta Timur**

Jangka waktu perlindungan : **Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.**

Nomor pencatatan : **000514165**

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
 Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak Terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.


r.a. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
 Direktur Hak Cipta dan Desain Industri


 Anggoro Dasananto
 NIP. 196412081991031002

LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	BINTANG PETRALINA S.ST.,M.Keb	JL. PRATAMA NO. 30 D RT 001 RW 008
2	Prof. Dr. H. Ridwan SKM.,M.Kes.,MSC.PH	Komplek Dosen UNHAS Blok A1/3 RT 004/003
3	Dr. Wahiduddin,SKM.,M.Kes	BUMI BUNG PERMAI BLOK A6/7 RT 003 RW 007
4	Dr. Irwandy, SKM.,MSC.PH,MKes	JL. Lasuro Raya No. 124 Blok I RT 004 RW 001

LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	BINTANG PETRALINA S.ST.,M.Keb	JL. PRATAMA NO. 30 D RT 001 RW 008
2	Prof. Dr. H. Ridwan SKM.,M.Kes.,MSC.PH	Komplek Dosen UNHAS Blok A1/3 RT 004/003
3	Dr. Wahiduddin,SKM.,M.Kes	BUMI BUNG PERMAI BLOK A6/7 RT 003 RW 007
4	Dr. Irwandy, SKM.,MSC.PH,MKes	JL. Lasuro Raya No. 124 Blok I RT 004 RW 001

