

DAFTAR PUSTAKA

- Andika, Aryananda et al., 2016. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Hipertensi dalam Kehamilan di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Agustus 2016. Artikel Penelitian.
- Asmana, Siqbal Karta et al., 2016. Hubungan Usia dan Paritas dengan Kejadian Preeklampsia di Rumah Sakit Achmad Mochtar Bukittinggi Tahun 2012-2013. *Jurnal Kesehatan Andalas*, Vol.5 No.3
- Brown, Judith E. 2011. *Nutrition Through the Life Cycle, 4th Edition. USA: Wadsworth, Cengage Learning.*
- Christine Lalenoh, Diana. 2018. Preeklampsia Berat dan Eklampsia: Tatalaksana Anestesia Perioperatif. Yogyakarta : Deepublish.
- D Berks, et al. 2013. *Risk of Cardiovascular Disease after Pre-eclampsia and the Effect of Lifestyle Interventions: a Literature-Based Study. Journal Maternal medicine*
- Dharma R, Wibowo N, Raranta HPT. 2005. Disfungsi endotel pada preeklampsia. *Makara Kesehatan* Vol 9.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah. 2015. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah. 2017. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- E. Abalos, et, al., 2013. *Pre-eclampsia, Eclampsia and Adverser Maternal and Perinatal Outcome: a Secondary Analysis of the world Health Organization Multicountry Survey on Maternal and Newborn Health. Original Article.*
- Elya Sari, wirda. 2016. Kehamilan dengan Hipertensi Gestasional. *J. Medula Unila*, Vol. 4 No. 3.
- Ermawati et al., 2015. Perbedaan Kadar Zinc Serum Penderita Preeklampsia Berat dengan Kehamilan Normal. *Obgin Emas*, Vol. 1 No. 18.



Andi. (2013). Hubungan antara Penggunaan Kontrasepsi Oral dengan peningkatan Tekanan Darah pada Akseptor KB Aktif di Puskesmas Maningpajo Kecamatan Wajo. *Jurnal Stikes Nani Hasanuddin*, Vol. 3 No. 4.

- Fakhtiyah, Natiqotul et al., 2016. Determinan Maternal Kejadian Preeklampsia (Studi Kasus Di Kabupaten Tegal, Jawa Tengah). *Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*, Vol. 11 No.1.
- Fuji Astuti, Sri. 2016. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Preeklampsia diwilayah Kerja Puskesmas Pamulang Kota Tangerang Selatan Tahun 2014-2015. Skripsi.
- Gusta et al., 2015. Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil di RSUP DR. M. Djamil Padang Tahun 2014. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*, Vol. 10 No. 1
- Harun, Ayatullah. 2018. Hubungan Umur dan Obesitas dengan Kejadian Preeklampsia Di RSIA Sitti Khadijah I Makassar Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Delima Pelamonia*, Vol. 2 No. 2.
- Hasuki, I. 2010. *Buku Saku Perawatan Kesehatan ibu dan Anak*. Jakarta : EGC.
- Ika D. R Bere, Paulina et Al., 2017. Faktor Risiko Kejadian Pre-Eklamsia Pada Ibu Hamil Di Kabupaten Belu. *Jurnal MKMI*, Vol. 13 No. 2.
- Irawan, Dedi. 2010. Prevalensi dan Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Daerah Urban Indonesia (Analisa Data Sekunder Riskesdas 2007). Universitas Indonesia. Thesis.
- Islahul Imaroh, I et al., 2017. Faktor Risiko yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu, Kota Semarang Tahun 2017. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (JKM- e journal)*, Vol. 6 No. 1.
- Isnawati, Muflihah. 2012. Hubungan Ibu hamil sebagai Perokok Pasif dengan Kejadian Preeklampsia di RSUD Dr. Moewardi. Skripsi. Universitas Sebelas Maret. Surakarta.
- Isworu, A, M.Hakimi, Trisno Agung Wibowo. 2012. Hubungan antara kecemasan dengan kejadian preeklampsia di kabupaten banyumas jawa tengah. *Berita Kedokteran Masyarakat* Vol. 28, No. 1.

Arisma, Bayu. 2017. Gambaran Pengetahuan Masyarakat tentang Resiko Penyakit Diabetes Mellitus di Kecamatan Pakisaji Kabupaten Malang. Skripsi Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat.



Karta Asmana, Siqbal, Syahredi, Noza Hilbertina. 2016. Hubungan Usia dan Paritas dengan Kejadian Preeklampsia Berat di Rumah Sakit Achmad Mochtar Bukittinggi Tahun 2012-2013. *Jurnal FK Unand*, Vol. 5 No. 3.

Kementerian Kesehatan RI. 2010. Pedoman pelayanan antenatal terpadu. Direktur jenderal bina kesehatan masyarakat.

Kementerian kesehatan RI. 2013. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan.

Kementerian kesehatan RI. 2014. INFODATIN Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Situasi Kesehatan Ibu.

Kementerian kesehatan RI. 2014. Profil kesehatan Indonesia 2014.

Kementerian Perencanaan Pembangunan Nasional / Bappenas. 2014. Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional 2015-2019. Buku I : Agenda Pembangunan Nasional.

Kizy Primadani, Astrid et al., 2018. Usia *Menarch* sebagai Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia dan Eklampsia. *BKM Journal of Community Medicine and Public Health*, Vol. 34 No. 2.

Kurniasari, Devi dan Fiki Arifandini. 2015. Hubungan Usia, Paritas dan Diabetes Mellitus pada Kehamilan dengan Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbia Kabupaten Lampung Tengah Tahun 2014. *Jurnal Kesehatan Holistik*, Vol. 9 No. 3.

Langelo, Wahyuni et al., 2013. Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia di RSKDIA Siti Fatimah Makassar Tahun 2011-2012. *Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin*.

Manuaba. 2010. Ilmu kebidanan Penyakit Kandungan dan KB. Jakarta : EGC.

Maryunani, Ns Anik. 2008. Buku Saku Diabetes pada Kehamilan. Jakarta: Trans Info

Masriadi. 2012. Epidemiologi. Yogyakarta : Penerbit Ombak.

dan Sartika, W. 2013. Buku Saku Ilmu Gizi. Jakarta : Trans Info Media.

, Renita et al., 2018. Kejadian Preeklampsia pada Ibu Bersalin. *Higea Journal of Public Health Research and Development*, Vol. 2 No. 3.



- Nisa, Roifatun. 2017. Faktor-Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia di Puskesmas Kab. Indramayu. Skripsi. Universitas Diponegoro.
- Noor, Hasnah et al., 2018. Hubungan Umur dan Kadar Hemoglobin dengan Kejadian Preeklamsia Pasien yang Dirawat di RSKDIA Pertiwi, Siti Fatimah dan RSIA Sitti Khadijah I. *Global Health Science*, Vol. 3 No. 2
- Notoatmodjo, S. 2010. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurhayati, Eka. 2015. Indeks Massa Tubuh (IMT) Pra Hamil dan Kenaikan Berat Badan Ibu Selama Hamil Berhubungan dengan Berat Badan Bayi Lahir. *Jurnal Ners dan kebidanan Indonesia*, Vol (4) No. 1.
- Perkumpulan Obstetri dan Ginekologi Indonesia (POGI). 2016. *Diagnosis dan Tata Laksana Pre-Eklamsia*.
- Pradana Setiawan, Rizky. 2016. Hubungan Paritas dan Kontrasepsi dengan Preeklampsia Ringan di Puskesmas Jagir. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, Vol. 4 No. 1.
- Puspa Isnanda, Ernina. 2012. Hubungan Pelayanan Antenatal Care (ANC) Dengan Kejadian Preeklampsia Ibu Hamil Di RSUD Ulin Banjarmasin. *JPKMI*, Vol 1 No. 1.
- Rahmawati, Ita, Lailatul Mustagfiroh. 2018. Perbedaan Tekanan Darah Ibu Hamil Trimester I antara Ibu Hamil yang Bekerja di Pabrik Rokok dan Non Pabrik Rokok di Puskesmas Kaliwungu Kecamatan Kaliwungu Kabupaten Kudus. *Karya Ilmiah, Akademi Kebidanan Islam Al Hikmah Jepara*.
- Ratnawati, et al., 2017. Faktor Risiko pada Pasien Preeklampsia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, Vol. 10 No. 2.
- Rizki Anggarani, Deri. 2013. *Kupas Tuntas Seputar Kehamilan*. Jakarta : Agromedia Pustaka.
- Roberts JM, Bodnar LM, Patrick TE, Powers RW. 2011. *The Role of obesity in preeclampsia. Pregnancy Hypertens.*

.E & Waugh J. 2012. *Translation of Medical Disorders In Pregnancy: A Annual For Midwives*. Yulianti D. *Translator*. Jakarta : EGC.



- Rochjati, Poedji. 2011. *Skrining Antenatal pada Ibu Hamil (Edisi 2): Pengenalan Faktor Risiko Deteksi Dini Ibu Hamil Risiko Tinggi*. Surabaya : Airlangga University Press.
- Rozikhan. 2007. *Faktor-faktor risiko terjadinya Preeklampsia berat di RSUD H.Soewondo Kendal*. Tesis. Program Magister Epidemiologi, Universitas Diponegoro, Semarang.
- Saminem, Hajjah. 2009. *Kehamilan Normal : Seri Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Saminem. 2009. *Kehamilan Normal : Seri Asuhan Kebidanan*. Jakarta : EGC
- SDKI. 2012. Jakarta : Badan Pusat Statistik
- Simkin, Penny, dkk. 2008. *Panduan Lengkap Kehamilan, Melahirkan dan Bayi*. Jakarta : Arcan.
- Sintya Dewi, Nila. 2018. *Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil di RSU Anutapura Palu*. Skripsi.
- Stanley Lameshow, David W. Hosmer J, Janeile Klar & Stephen K. Lwanga. 1997. *Besar sampel dalam penelitian kesehatan*. Yogyakarta: *Gajah Mada University Press*.
- Sukaesih, Sri. 2012. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengetahuan Ibu Hamil Mengenai Tanda Bahaya dalam Kehamilan di Puskesmas Tegal Selatan Kota Tegal Tahun 2012*. Skripsi. Program Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Suririnah. 2008. *Buku Pintar Kehamilan dan Persalinan, Panduan bagi Calon Ibu untuk Menjalani Kehamilan yang Sehat dan Menyenangkan*. Jakarta : PT. Gramedia Pustaka Utama.
- Suryani, Sri, Ririn Wulandari. 2018. *Riwayat Penggunaan Kontrasepsi terhadap Kejadian Hipertensi dalam Kehamilan*. *Jurnal Kebidanan*, Vol. 10 No. 2.
- NA. 2011. *Pengaruh tekanan darah pada perokok di kalangan mahasiswa laki-laki angkatan 2007 Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara*. kripsi. Universitas Sumatera Utara.



The American College Of Obstetricians and Gynecologist (ACOG). 2013. Hypertension in Pregnancy.

Varney, H. 2006. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4. Jakarta :EGC.

Varney, Helen. 2006. Buku Ajar Asuhan Kebidanan. Diterjemahkan oleh Laily Mahmudah. Jakarta : EGC.

Ver Luanni Bilano, Erika Ota, Togoobaatar Ganchimeg, Rintaro Mori dan Joao Paulo Souza, “*Risk Factors of Pre-Eclampsia/ Eclampsia and Its Adverse Outcomes in Low- and Middle-Income Countries: A WHO Secondary Analysis*” *Journal PLOS ONE*, 2014; 9(3).

Vivian Nanny, et al,. Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan. Jakarta : Salemba Medika; 2011.

Wafiyatunisa, Zahra dan Rodiana. 2016. Hubungan Obesitas dengan Terjadinya Preeklampsia. *Majority*, Vol. 5 No. 5.

Wahabi,H,A et al,. 2013. *Effects of secondhand smoke on the birth weight of term infants and theh demographhic profile of Saudi exposed women. BioMed Central Public Health.*

Widyaningrum, Sitti. 2012. Hubungan antara Konsumsi Makanan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia. Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Wiknjosasro, H. 2005. Ilmu Kebidanan. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Woodward. 2011. Kedaruratan Persalinan. Jakarta : EGC.

World Health Organization (WHO). 2012. Trends in Maternal Mortality.

World Health Organization (WHO). 2018. WHO recommendations: policy of interventionist versus expectant management of severe pre-eclampsia before term.

uma, Sri. 2008. Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Berat Pada Ibu Hamil Di RSD Raden Mattaher Jambi Tahun 2007. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, Vol. 8 No 2.



Zakiyah, Erna et al., 2018. Beberapa Faktor Risiko Kejadian Preeklamsia pada Ibu (Studi di Kabupaten Sukoharjo). Thesis.



Lampiran 1

Kuesioner Penelitian

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini,

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “**FAKTOR RISIKO KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL DI RSU ANUTAPURA KOTA PALU TAHUN 2018**”, saya telah diberitahu peneliti bahwa jawaban angket ini bersifat sukarela, rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Wawancara ini akan berlangsung selama kurang lebih 20 menit. Informasi yang Anda berikan akan dijamin kerahasiaannya. Setelah selesai maka data akan dimusnahkan oleh peneliti. Demikian pernyataan ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2019

Hormat saya,

Peneliti

Responden

(Nur Azifah As'ad)

(.....)



KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL
DI RSUD ANUTAPURA KOTA PALU

Ket : Kasus/Kontrol

Kode	Daftar Pertanyaan	Jawaban	
A. Identitas Responden			
A1	Nama Responden		
A2	Alamat Responden		
A3	Nomor Rekam Medik		
A4	Status Responden	1. Kasus 2. Kontrol	
A5	Tanggal Lahir		
A6	Umur		
A7	Pendidikan Terakhir	1. Tidak Sekolah 2. SD 3. SMP 4. SMA 5. D3/S1/S2/S3	
A8	Paritas		
A9	No. Telepon/Hp		
B. Riwayat Penyakit			
B1	Apakah ibu pernah memiliki riwayat penyakit ?	1. Ya 2. Tidak	



B3	Jika ada, riwayat penyakit yang dimaksud adalah :	<ol style="list-style-type: none"> 1. Preeklampsia sebelumnya 2. Hipertensi 3. DM 4. Ginjal 5. Lainnya, sebutkan... 	
C. Obesitas			
C1	Berapa berat badan ibu sebelum hamil dan atau sebelum terdiagnosis preeklampsia ?	_____ Kg	
C2	Berapa tinggi badan ibu sebelum hamil dan atau sebelum terdiagnosis preeklampsia?	_____ M	
C3	IMT ibu sebelum hamil dan atau sebelum terdiagnosis preeklampsia (diisi oleh peneliti)	_____ Kg/m ²	
C4	Berapa penambahan berat badan ibu pada saat hamil?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trisemester I 2. Trisemester II 3. Trisemester III 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C5	Apakah ibu pernah menderita obesitas (berat badan berlebihan) ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak 	



D. Pemeriksaan Kehamilan			
D1	Apakah pada saat hamil ibu memeriksakan kehamilan ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak 	
D2	Dimana ibu memeriksakan kehamilan tersebut ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rumah Sakit 2. Puskesmas/Pustu 3. Posyandu 4. Lainnya, Sebutkan... 	
D3	Siapakah yang memeriksakan kandungan ibu ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter Kandungan 2. Dokter Umum 3. Perawat 4. Bidan 5. Lainnya, sebutkan... 	
D4	Selama ibu hamil, berapa kali ibu memeriksakan kehamilan ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trisemester I 2. Trisemester II 3. Trisemester III 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E. Penggunaan KB			
E1	Apakah sebelumnya ibu pernah menggunakan Alat Kontrasepsi ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak 	
E2	Jika ya, alat/cara kontrasepsi apa yang pernah atau saat ini ibu gunakan ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pil 2. Suntikan 3. Implant/susuk KB 4. IUD/Spiral 5. Kondom 6. Sterilisasi/ Metode Operasi 7. Mal 	



E3	Berapa lama ibu telah menggunakan alat kontrasepsi tersebut ?		
F. Keterpaparan Asap Rokok			
F1	Apakah ibu tinggal serumah dengan perokok aktif ?	1. Ya 2. Tidak	
F2	Siapa yang merokok didalam rumah ?	1. Suami 2. Ayah 3. Ibu 4. Kakak 5. Adik 6. Lainnya, sebutkan...	
F3	Dimana biasanya orang tersebut merokok ?		
G. Status Kejadian Preeklampsia (Lihat Rekam Medik)			
G1	Apakah pada saat pemeriksaan kehamilan, tekanan darah ibu diperiksa ?	1. Ya 2. Tidak	
G2	Berapakah tekanan darah ibu saat itu ?	_____ / _____ <u>MmHg</u>	
G3	Apakah pada saat pemeriksaan kehamilan, proteinuria ibu diperiksa ?	1. Ya 2. Tidak	
G4	Berapakah jumlah proteinuria dalam urine tersebut ?	_____ <u>Gram</u>	
G5	Apakah selama kehamilan ibu mengalami edema (bengkak) pada bagian tubuh ?	1. Ya 2. Tidak	
	Apakah selama pemeriksaan kehamilan ibu dinyatakan mengalami atau berisiko mengalami preeklampsia ?	1. Ya 2. Tidak	



OUTPUT ANALISIS

A. Analisis Univariat

1. Kelompok Usia * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Kategori Umur	<20 tahun	Count	1	5	6
		% within Status	2.0%	5.0%	4.0%
	20-35 tahun	Count	33	83	116
		% within Status	66.0%	83.0%	77.3%
	>35 tahun	Count	16	12	28
		% within Status	32.0%	12.0%	18.7%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

2. Pendidikan * Status

Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Pendidikan	SD	Count	10	8	18
		% within Status	20.0%	8.0%	12.0%
	SMP	Count	10	15	25
		% within Status	20.0%	15.0%	16.7%
	SMA	Count	22	55	77
		% within Status	44.0%	55.0%	51.3%
	D3/S1/S2	Count	8	22	30
		% within Status	16.0%	22.0%	20.0%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%



3. Kelompok Paritas * Status

kelompok paritas * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
kelompok paritas	1 kali	Count	15	43	58
		% within Status	30.0%	43.0%	38.7%
	2-3 kali	Count	25	43	68
		% within Status	50.0%	43.0%	45.3%
	>3 kali	Count	10	14	24
		% within Status	20.0%	14.0%	16.0%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

4. Riwayat Penyakit * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Riwayat Penyakit	Ada	Count	17	7	24
		% within Status	34.0%	7.0%	16.0%
	Tidak	Count	33	93	126
		% within Status	66.0%	93.0%	84.0%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Jenis Riwayat Penyakit yg Pernah diderita * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Jenis Riwayat Penyakit yg Pernah diderita	Preeklampsia	Count	3	3	6
		% within Status	17.6%	42.9%	25.0%
	Hipertensi	Count	13	4	17
		% within Status	76.5%	57.1%	70.8%
	DM	Count	1	0	1
		% within Status	5.9%	0.0%	4.2%
		Count	17	7	24
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%



5. Penggunaan KB * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Pernah menggunakan KB (hormonal)	Ya	Count	17	30	47
		% within Status	34.0%	30.0%	31.3%
	Tidak	Count	33	70	103
		% within Status	66.0%	70.0%	68.7%
Total	Count		50	100	150
	% within Status		100.0%	100.0%	100.0%

Alat/Cara KB * Status Crosstabulation

			Status		Total	
			Kasus	Kontrol		
Alat/Cara KB	Pil	Count	5	14	19	
		% within Status	29.4%	46.7%	40.4%	
	Suntikan	Count	11	13	24	
		% within Status	64.7%	43.3%	51.1%	
	Implant/Susuk KB	Count	0	2	2	
		% within Status	0.0%	6.7%	4.3%	
	IUD/Spiral	Count	1	1	2	
		% within Status	5.9%	3.3%	4.3%	
	Total	Count		17	30	47
		% within Status		100.0%	100.0%	100.0%

6. Pemeriksaan ANC

ANC * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
ANC	Ya	Count	50	98	148
		% within Status	100.0%	98.0%	98.7%
	Tidak	Count	0	2	2
		% within Status	0.0%	2.0%	1.3%
Total	Count		50	100	150
	% within Status		100.0%	100.0%	100.0%



Tmpt_ANC * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Tmpt_ANC	Puskesmas	Count	50	94	144
		% within Status	100.0%	95.9%	97.3%
	Posyandu	Count	0	4	4
		% within Status	0.0%	4.1%	2.7%
Total		Count	50	98	148
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Pemeriksa_ANC * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Pemeriksa_ANC	Dokter Kandungan	Count	0	3	3
		% within Status	0.0%	3.1%	2.0%
	Bidan	Count	50	95	145
		% within Status	100.0%	96.9%	98.0%
Total		Count	50	98	148
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Kelengkapan_ANC * Status Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Kelengkapan_ANC	Tidak Lengkap	Count	9	14	23
		% within Status	18.0%	14.0%	15.3%
	Lengkap	Count	41	86	127
		% within Status	82.0%	86.0%	84.7%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%



7. Kejadian obesitas pada saat hamil * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Kejadian obesitas pada saat hamil	Ya	Count	16	15	31
		% within Status	32.0%	15.0%	20.7%
	Tidak	Count	34	85	119
		% within Status	68.0%	85.0%	79.3%
Total	Count	50	100	150	
	% within Status	100.0%	100.0%	100.0%	

8. Tinggal serumah dgn perokok aktif * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Tinggal serumah dgn perokok aktif	Ya	Count	18	49	67
		% within Status	36.0%	49.0%	44.7%
	Tidak	Count	32	51	83
		% within Status	64.0%	51.0%	55.3%
Total	Count	50	100	150	
	% within Status	100.0%	100.0%	100.0%	

Siapa yang merokok dalam rumah * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Siapa yang merokok dalam rumah	Suami	Count	18	44	62
		% within Status	100.0%	89.8%	92.5%
	Ayah	Count	0	4	4
		% within Status	0.0%	8.2%	6.0%
	Ibu	Count	0	1	1
		% within Status	0.0%	2.0%	1.5%
	Count	18	49	67	
	% within Status	100.0%	100.0%	100.0%	



Dimana PA merokok * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Dimana PA merokok	Dlm rmh atau merokok dekat responden	Count	16	28	44
		% within Status	88.9%	57.1%	65.7%
	Luar rmh atau tidak merokok didekat responden	Count	2	21	23
		% within Status	11.1%	42.9%	34.3%
Total		Count	18	49	67
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Ibu terpapar rokok * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Ibu terpapar rokok	Ya	Count	16	29	45
		% within Status	32.0%	29.0%	30.0%
	Tidak	Count	34	71	105
		% within Status	68.0%	71.0%	70.0%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%



B. Analisis Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelompok Usia * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Kelompok Pendidikan * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Kelompok Paritas * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Riwayat Penyakit * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Penggunaan KB * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Kelengkapan ANC * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Obesitas pada saat hamil * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%
Ibu terpapar rokok * Status	150	100.0%	0	0.0%	150	100.0%

1. Kelompok Usia * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Kelompok Umur1	Risiko tinggi	Count	17	17	34
		% within Status	34.0%	17.0%	22.7%
	Risiko rendah	Count	33	83	116
		% within Status	66.0%	83.0%	77.3%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.496 ^a	1	.019		
Continuity Correction ^b	4.569	1	.033		
	5.284	1	.022		
Association	5.459	1	.019	.024	.018
	150				

^a 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.33.



b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.188	.019
N of Valid Cases		150	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelompok Umur1 (Risiko tinggi / Risiko rendah)	2.515	1.148	5.509
For cohort Status = Kasus	1.758	1.129	2.737
For cohort Status = Kontrol	.699	.490	.997
N of Valid Cases		150	

2. Kelompok Pendidikan * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Kelompok Pendidikan	Risiko Tinggi	Count	20	23	43
		% within Status	40.0%	23.0%	28.7%
	Risiko Rendah	Count	30	77	107
		% within Status	60.0%	77.0%	71.3%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%



	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.711 ^a	1	.030		
Continuity Correction ^b	3.916	1	.048		
Likelihood Ratio	4.586	1	.032		
Fisher's Exact Test				.036	.025
Linear-by-Linear Association	4.680	1	.031		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.174	.030
N of Valid Cases	150	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelompok Pendidikan (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	2.232	1.073	4.644
For cohort Status = Kasus	1.659	1.067	2.580
For cohort Status = Kontrol	.743	.549	1.006
N of Valid Cases	150		

3. Kelompok Paritas * Status

kelompok paritas * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
kelompok paritas	Risiko tinggi	Count	25	57	82
		% within Status	50.0%	57.0%	54.7%
	Risiko rendah	Count	25	43	68
		% within Status	50.0%	43.0%	45.3%
		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.659 ^a	1	.417		
Continuity Correction ^b	.407	1	.524		
Likelihood Ratio	.658	1	.417		
Fisher's Exact Test				.487	.262
Linear-by-Linear Association	.655	1	.418		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.066	.417
N of Valid Cases		150	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kelompok paritas (Risiko tinggi / Risiko rendah)	.754	.382	1.491
For cohort Status = Kasus	.829	.528	1.303
For cohort Status = Kontrol	1.099	.872	1.385
N of Valid Cases	150		



4. Riwayat Penyakit * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Riwayat Penyakit	Risiko Tinggi	Count	17	7	24
		% within Status	34.0%	7.0%	16.0%
	Risiko Rendah	Count	33	93	126
		% within Status	66.0%	93.0%	84.0%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.080 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.127	1	.000		
Likelihood Ratio	17.070	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	17.960	1	.000		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.328	.000
N of Valid Cases		150	

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat			
Risiko Tinggi /	6.844	2.606	17.976
Kasus	2.705	1.832	3.993
Kontrol	.395	.210	.744
N of Valid Cases	150		



5. Penggunaan KB * Status

Penggunaan KB * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Penggunaan KB	Risiko tinggi	Count	17	30	47
		% within Status	34.0%	30.0%	31.3%
	Risiko rendah	Count	33	70	103
		% within Status	66.0%	70.0%	68.7%
Total	Count	50	100	150	
	% within Status	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.248 ^a	1	.619		
Continuity Correction ^b	.097	1	.756		
Likelihood Ratio	.246	1	.620		
Fisher's Exact Test				.709	.375
Linear-by-Linear Association	.246	1	.620		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.041	.619
N of Valid Cases		150	

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan Risiko	1.202	.582	2.481
Kasus	1.129	.704	1.811
Kontrol	.939	.729	1.209
N of Valid Cases		150	



6. Kelengkapan_ANC * Status

Crosstab

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Kelengkapan_ANC	Tidak Lengkap	Count	9	14	23
		% within Status	18.0%	14.0%	15.3%
	Lengkap	Count	41	86	127
		% within Status	82.0%	86.0%	84.7%
Total	Count	50	100	150	
	% within Status	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.411 ^a	1	.522		
Continuity Correction ^b	.160	1	.689		
Likelihood Ratio	.402	1	.526		
Fisher's Exact Test				.631	.339
Linear-by-Linear Association	.408	1	.523		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.052	.522
N of Valid Cases		150	



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelengkapan_ANC (Lengkap / Tidak Lengkap)	.742	.297	1.854
For cohort Status = Kasus	.825	.467	1.457
For cohort Status = Kontrol	1.112	.785	1.577
N of Valid Cases	150		

7. Kejadian obesitas pada saat hamil * Status

Crosstab

		Status			
		Kasus	Kontrol	Total	
Kejadian obesitas pada saat hamil	Ya	Count	16	15	31
		% within Status	32.0%	15.0%	20.7%
	Tidak	Count	34	85	119
		% within Status	68.0%	85.0%	79.3%
Total	Count	50	100	150	
	% within Status	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.876 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	4.884	1	.027		
Likelihood Ratio	5.623	1	.018		
Fisher's Exact Test				.019	.015
Linear-by-Linear Association	5.836	1	.016		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.33.

b. Computed only for a 2x2 table



Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Contingency Coefficient	.194	.015
	150	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Obesitas pada saat hamil (Ya / Tidak)	2.667	1.188	5.988
For cohort Status = Kasus	1.806	1.159	2.815
For cohort Status = Kontrol	.677	.463	.991
N of Valid Cases	150		

8. Ibu terpapar rokok * Status

Ibu terpapar rokok * Status Crosstabulation

			Status		Total
			Kasus	Kontrol	
Ibu terpapar rokok	Ya	Count	16	28	44
		% within Status	32.0%	28.0%	29.3%
	Tidak	Count	34	72	106
		% within Status	68.0%	72.0%	70.7%
Total		Count	50	100	150
		% within Status	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.257 ^a	1	.612		
Continuity Correction ^b	.101	1	.751		
Likelihood Ratio	.255	1	.613		
Fisher's Exact Test				.704	.373
Linear-by-Linear Association	.256	1	.613		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.67.

b. Computed only for a 2x2 table



Optimization Software:
www.balesio.com

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Contingency Coefficient	.041	.612
	150	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Ibu terpapar rokok (Ya / Tidak)	1.210	.579	2.529
For cohort Status = Kasus	1.134	.702	1.830
For cohort Status = Kontrol	.937	.723	1.214
N of Valid Cases	150		



Optimization Software:
www.balesio.com



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245 Telp. (0411) 585658, Fax. 586013
e-mail : fkm@unhas.ac.id; dekanfkmuh@gmail.com Laman : fkm.unhas.ac.id

Nomor : 1746/UN4.14.1/PL.00.00/2019
Perihal : Izin Penelitian

20 Februari 2019

Yang Terhormat
Gubernur Provinsi Sulawesi Tengah
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM
Provinsi Sulawesi Tengah
di-Palu

Kami ajukan mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Untuk melaksanakan penelitian ini, kami mengharapkan bantuan Bapak kiranya dapat memberikan izin kepada :

Nama Mahasiswa : Nur Azifah As'ad
Stambuk : K11115506
Program Studi : Kesehatan Masyarakat – S1
Departemen : Epidemiologi
Judul Penelitian : **Faktor Risiko Kejadian Pre-Eklampsia pada Ibu Hamil di RSU Anupatra Kota Palu Tahun 2018.**
Lokasi Penelitian : di RSU Anupatra Kota Palu.
Pembimbing Skripsi : 1. Jumriani Ansar, SKM, M.Kes
2. Dian Sidik, S.KM, M.KM

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

an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset,
dan Inovasi



- Tembusan :
1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
 2. Ketua Departemen Mahasiswa ybs
 3. Para Pembimbing Skripsi





**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGAH
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jln. Pramuka No 23 - Telp. (0451) 421807 Fax. (0451) 424325
Jln. Cik Ditiro No. 29 Palu Telp. (0451) 458714 Kode Pos : 94111

REKOMENDASI IZIN PENELITIAN
Nomor : 070/113/REK-PL/DPMPTSP/2019

- Membaca** : 1. Surat an. Dekan, Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, Kementerian Ristek, Teknologi Dan Pendidikan Tinggi Nomor : 1746/UN4.14.1/PL.00.00/2019 tanggal 20 Februari 2019 Perihal Izin Penelitian.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125;
2. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan di Daerah;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 89, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4741);
4. Peraturan Presiden Nomor 97 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
5. Surat Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor : SD 6/2/12 tanggal 5 Juli 1972 tentang Kegiatan Riset dan Survey diwajibkan melapor diri kepada Gubernur Kepala Daerah atau Pejabat ditunjuk;
6. Keputusan Direktur Jenderal Sosial Politik Nomor : 14 Tahun 1981 tentang Surat Pemberitahuan Penelitian;
7. Peraturan Daerah Provinsi Sulawesi Tengah Nomor 3 Tahun 2009 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga lain bagian dari Perangkat Daerah Provinsi Sulawesi Tengah (Lembaran Daerah Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2009 Nomor 03);
8. Peraturan Daerah Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi;
9. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 24 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan dan Standar Operasional Prosedur Perizinan dan Non Perizinan pada Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Daerah Provinsi Sulawesi Tengah;
10. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan dan Susunan Organisasi Dinas Daerah.
11. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pendelegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan;

Memperhatikan : Proposal yang bersangkutan

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Tengah

Menerangkan bahwa pada prinsipnya memenuhi persyaratan untuk diterbitkan Rekomendasi Izin Penelitian kepada :

N a m a	: NUR AZIFAH AS'AD
Alamat	: Jl. cemara 1
Bidang Penelitian	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	: Mahasiswi
Kebangsaan	: Indonesia
Maksud dan Tujuan	: Untuk Penyelesaian Studi (S1)
Judul Penelitian	: Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di RSU Anutapura Kota Palu



h.	Penanggung Jawab Penelitian	:	NUR AZIFAH AS'AD
i.	Pengikut Peserta / Tim	:	-
j.	Instansi yang dituju	:	RSU. Anutapura Palu
k.	Lokasi Penelitian	:	Kota Palu, Sulawesi Tengah

1. Sebelum mengadakan kegiatan penelitian/pengambilan Data harus melapor kepada pihak yang berwenang setempat.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan jadwal penelitian sebagaimana dimaksud diatas.
3. Harus menaati semua ketentuan/perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan segala tatakrama kehidupan masyarakat setempat.
4. Melaporkan hasil pelaksanaannya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Tengah dan yang ditembuskan kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik, dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Sulawesi Tengah.
5. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik, dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Sulawesi Tengah.
6. Surat rekomendasi izin ini akan dicabut dan dinyatakan batal, apabila pemegang surat rekomendasi tidak menaati ketentuan sebagaimana dimaksud diatas.
7. Diharapkan agar pihak yang terkait dapat memberikan bantuan fasilitas yang diperlukan.
8. Demikian surat rekomendasi izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan berlaku sejak **26 Februari 2019** sampai **26 April 2019** .

Ditetapkan di : Palu
Pada tanggal : 26 Februari 2019

a.n. GUBERNUR SULAWESI TENGAH
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI SULAWESI TENGAH**



Dr. CHRISTINA SHANDRA TOBONDO, MT
Pembina Utama Madya
NIP. 19670526 199203 2 006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Gubernur Sulawesi Tengah (sebagai laporan) di Palu;
2. Dirjen Kesbangpol Linmas Kementerian Dalam Negeri di Jakarta;
3. Kepala Badan Kesbangpol Daerah Provinsi Sulawesi Tengah di Palu;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kota Palu di Palu;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Palu di Palu;
6. Kepala RSU Anutapura Palu di Palu;
7. Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Di Makassar;
8. Arsip.



Optimization Software:
www.balesio.com



PEMERINTAH KOTA PALU
RUMAH SAKIT UMUM ANUTAPURA PALU
Jalan Kangkung No.1 Telp/Faks (0451) 460570 Kode Pos 94226



SURAT KETERANGAN

Nomor : 800.2 / 664 . DIKLAT / 10 / 2019 .

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Iskandar Djaja A. S.Sos
N I P : 19670829 199302 1 001
Jabatan : Kabag. Program dan Anggaran

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : NUR AZIFAH AS'AD
Nim : K111 15 509
Institusi/Jurusan : Universitas Hasanuddin / S1 Kesehatan Masyarakat
Judul : "*Faktor Risiko Kejadian Preeklamsia Pada Ibu Hamil di RSU Anutapura Kota Palu.*"
Keterangan : Penelitian
Waktu Pengambilan : 05 Maret 2019 s/d 30 Maret 2019

Benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan Penelitian di RSU Anutapura Palu.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan dimana perlunya.

Palu, 20 April 2019

Kabag Program dan Anggaran



Iskandar Djaja A. S.Sos
NIP.19670829 199302 1 001



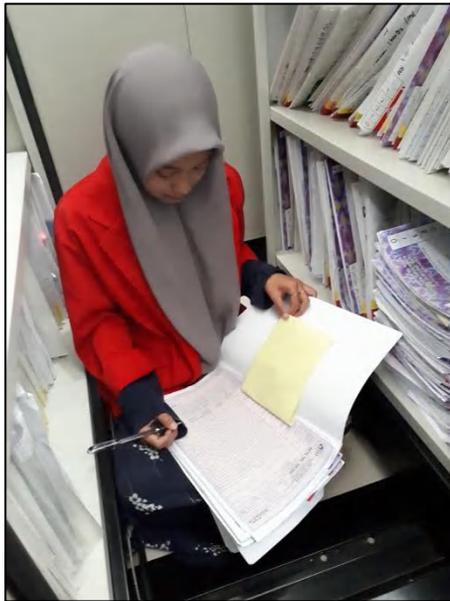
DOKUMENTASI PENELITIAN



Mencari data ibu hamil



Mengecek rekam medik responden



Mencatat data responden



Wawancara dengan responden





Wawancara dengan responden



Wawancara dengan responden



Wawancara dengan responden

RIWAYAT HIDUP



Nama : Nur Azifah As'ad
Tempat/Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 13 Maret 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Suku : Bugis
Alamat : Jl. Prof. Abdurrahman Basalamah. Komplek Dosen
UMI Blok E/16, 90231
Orang Tua :
Ayah : As'ad Tang
Ibu : Muspa Alwi
Riwayat Pendidikan :
1. SD Negeri Donggala Kodi Kota Palu, Sul-Teng, Tahun 2004-2009.
2. SMP Negeri 3 Kota Palu, Sul-Teng, Tahun 2009-2012.
3. SMAS Al-Azhar Mandiri, Sul-Teng, Tahun 2012-2015.
4. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2015 – Sekarang.

