

DAFTAR PUSTAKA

- Abdellah Babahabib, Moulay., *et al.* (2015). Posterior reversible encephalopathy syndrome in patient of severe preeclampsia with HELLP syndrome immediate postpartum, *The Pan African Medical Journal*.
- Akeju, David O., *et al.* (2016). Human resource constraints and the prospect of task-sharing among community health workers for the detection of early signs of pre-eclampsia in Ogun State, Nigeria. *Reproductive Health*,
- Angga Wiratama., *et al.* (2015). Perancangan Sistem Aplikasi Terhadap Penentuan Tulang Osteoporosis Pada Citra X-Ray Tulang Paha Dengan Thresholding Metode Otsu. *Kumpulan Jurnal Ilmu Komputer (KLIK)*, (Online), Volume 02, No. 02.
- Baday, Murat., *et al.* (2016). Integrating cell phone imaging with magnetic levitation (i-LEV) for label-free blood analysis at the point-of-living, *HHS Public Access*,
- Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Makassar, (2016). *Pelatihan Berdasarkan Kompetensi Asuhan Ibu Hamil (ANC) Standar Terpadu*.
- Bartsch, Emily., *et al.* (2016). Clinical risk factors for pre-eclampsia determined in early pregnancy: systematic review and meta-analysis of large cohort studies. *The BMJ*,
- Bharti, *et al.* (2013). Prevalence And Correlates Of High Risk Pregnancy In Rural Haryana: A Community Based Study, *3*(June 2012), 212–217
- Bramham, K, *et al.* (2016). Diagnostic and Predictive Biomarker For Preeclampsia in Patients With Established Hypertension And Investigation.
- Broumand, Farzaneh. (2018). A Study Of The Diagnostic Value Of Inhibin A Tests For Occurrence Of Preeclampsia In Pregnant Women *Electronic Physician*. Volume : 10, issue:1,
- Cunningham, F.G., J. K. Leveno, S. L. Bloom, C Y. Spong, J S. Dashe, B L. Hoffman, B M. Casey, dan J. S. S. (2014). *William Obstetric 24th Edition*. McGraw Hill Education.
- Dahlan, S. (2010). *Besaran Sampel dan Cara Pengambilan Sampel dalam*

- Penelitian Kedokteran dan Kesehatan* (A. Suskalia, Ed). Jakarta : Salemba Medika.
- Cunningham & Gery F, (2016). *Obstetri Williams Edisi 23, Vol. 2.* Jakarta EGC.
- Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin. (2020). *Skrining Preeklampsia pada Usia Kehamilan <20 minggu.*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Barat, (2017). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2017.*
- Djami, M. (2016). *Preeklamsia.* Wordpress.
- Garces, Maria F., (2015). *Maternal Serum Meteorin Levels and the Risk of Preeclampsia, PLoS ONE.*
- Gomes, M. L. de S., Rodrigues, I. R., Moura, N. dos S., Bezerra, K. de C., Lopes, B. B., Teixeira, J. J. D., Vasconcelos, C. T. M., & Oriá, M. O. B. (2019). *Evaluation of mobile Apps for health promotion of pregnant women with preeclampsia. Acta Paulista de Enfermagem, 32(3), 275–281.* <https://doi.org/10.1590/1982-0194201900038>
- Hatimah Rahmadaniah., et al. (2015). *Entropy-Based Fuzzy Ahp Sebagai Pendukung Keputusan Penempatan Bidan Di Kota Banjarbaru.* Kumpulan Jurnal Ilmu Komputer (KLIK), Volume 02, No. 02.
- Hayadi, B. Herawan. (2016). *Sistem Pakar (Penyelesaian Kasus Menentukan Minat baca, Kecenderungan, dan Karakter Siswa dengan Metode Forward Chaining).* Deepublish, Ed 1, Cetakan 1. Yogyakarta.
- Hromadnikova, Ilona., et al. 2017. *First trimester screening of circulating C19MC microRNAs and the evaluation of their potential to predict the onset of preeclampsia and IUGR.* PLoS ONE,
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan Pedoman Bagi Tenaga Kesehatan.*
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak.* In *Kemntrian kesehatan RI.* Kemenkes RI. <https://kesmas.kemkes.go.id/konten/133/0/061918-sosialisasi-buku-kia-edisi-revisi-tahun-2020>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). *Buku Kesehatan Ibu*

Dan Anak, Jakarta : Kementerian Kesehatan dan JICA.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2015, Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.

Knowlton, S. M., *et al.* (2015). Sick cell detection using a smartphone, *Scientific Reports*, 5:15022.

Kolifah, & Agung Mulyaningsih, E. (2020). Pengaruh Pemanfaatan Buku KIA dalam Pengkajian ROT dan MAP terhadap Deteksi Dini Pre Eklamsia di Polindes. *Professional Health Journal*, 1(2), 73–83. <https://doi.org/10.54832/phj.v1i2.108>

Kominfo Kabupaten Polman. (2020). Tekan Angka Kematian Ibu dan Bayi Dinas Kesehatan Bentuk Forum Kesehatan Ibu dan Anak.

Mardhatillah S.P. (2017). efektivitas penggunaan skrining 1 aplikasi preeclampsia detector berbasis android dengan pemeriksaan ROT MAP pada ibu hamil di surabaya.

Moulaei, K., Bahaadinbeigy, K., Ghaffaripour, Z., & Ghaemi, M. M. (2021). The design and evaluation of a mobile based application to facilitate self-care for pregnant women with preeclampsia during covid-19 prevalence. *Journal of Biomedical Physics and Engineering*, 11(4), 551–560. <https://doi.org/10.31661/jbpe.v0i0.2103-1294>

Mustika, (2017). Penggunaan Metode Analytical Hierarchy Process dalam Pemelihan Lokasi Mangrove Park. *Kumpulan Jurnal Ilmu Komputer (KLIK)*, Volume 04, No. 01.

Noor, J. (2017). Metodologi Penelitian Skripsi, Tesis, Disertasi, dan Karya Ilmiah Edisi Pertama. Kencana. Jakarta

Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. YBP-SP.

Shen, M.,*et al.* (2017). Comparison Of risk factors and outcomes of gestational hypertension and pre-eclampsia. *PloS ONE*,

Sherwood, L. (2014). *Fisiologi Manusia Dari Sel ke Sistem* (B. U. P. et Al (ed.); 8th ed.). EGC.

Sotunsa, J.O., *et al.* (2016). Community health workers' knowledge and practice in relation to pre- eclampsia in Ogun State, Nigeria: an essential bridge to maternal survival. *Bio Med Central*,

Stellenberg, Ethelwynn L., *et al.* (2016). Knowledge of Widwives about Hypertensive Disorders During Pregnancy in Primary Healthcare. *African Journal of Primary Health Care and Family Medicine*. ISSN:online)2071-2936.

- Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI). (2012)
- Syarifuddin B. (2010). Panduan TA Keperawatan dan Kebidanan dengan SPSS. Grafindo Litera Media. Cetakan Pertama. Yogyakarta
- Tampubolon, D. P. R., Herawati, L., & Ernawati, E. (2021). Peran Map, Rot, Imt Dalam Skrining Preeklampsia Di Indonesia. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, 3(4), 331–340.
<https://doi.org/10.20473/imhsj.v3i4.2019.331-340>
- World Health Organization (WHO). (2014). Trends in Maternal Mortality : 1990 to 2013. Estimasi by WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank and the United Nation Population Division.
- WikiHow. (2021). *How to Calculate Mean Arterial Pressure*.
- Wulansari, Apriyani, *et al.* (2017). Ekstraksi Ciri dan Klasifikasi Data EKG Multivarriate Time Series. *Jurnal Teknik Informatika Politeknik hasnur*, Vol.03, nomor 1
- Young Kim, Shin., *et al.* (2016). Early Prediction of Hypertensive Disorders of Pregnancy Using Cell-Free Fetal DNA, Cell-Free Total DNA, and Biochemical Markers. *Fetal Diagn Ther* 2016;40:255–262,.
- Young Lee, Ji *et al.* (2018). Comparison Of Single Nucleotide Polymorphisms In The 3' Untranslated Region Of HLA. G In Placentans Between Spontaneous Preterm Birth And Preeclampsia. *BMC Research Notes*.
- Zang, Yong., *et al.* (2017). Maternal Low Thyroid Levels are Associated with Adverse Pregnancy Outcomes in a Chinese Population. *Plos One* 12(5):e0178100.
- Zhou, Alfen., *et al.* (2015). Pre-Pregnancy BMI, Gestational Weight Gain, and the Risk of Hypertensive Disorders of Pregnancy: A Cohort Study in Wuhan, China. *PLoS ONE* 10(8): e0136291.
- Zhong, Yang., *et al.* (2015). Serum screening in first trimester to predict pre-eclampsia, small for gestational age and preterm delivery: systematic review and meta-analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 15:19.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Skrining Preeklampsia

 Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin		
Nama	:	HPHT : ____ / ____ / ____
Nomor HP	:	
Tekanan Darah	: Sistol : ____ mmHg	Diastol : ____ mmHg
SKRINING PREEKLAMPSIA PADA USIA KEHAMILAN ≤ 20 MINGGU		
Kriteria	Risiko Sedang	Risiko Tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru		
Kehamilan dengan Teknologi Reproduksi Berbantu : bayi tabung, obat induksi ovulasi		
Umur ≥ 35 tahun		
Nulipara		
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun		
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan		
Obesitas sebelum hamil (Indeks Massa Tubuh > 30 kg/m ²)		
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		
Kehamilan multipel		
IDDM (Insulin Dependent Diabetes Mellitus)		
Hipertensi Kronik		
Penyakit Ginjal		
<i>Systemic Lupus Erythematosus</i>		
Sindrom Antifosfolipid (APS) : keguguran berulang, riwayat KJDR		
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure ≥ 90		
Proteinuria (dipstick > +1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau secara kuantitatif 300 mg/24 jam)		
Keterangan :		
$IMT = \frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{\text{Tinggi Badan (m)} \times \text{Tinggi Badan (m)}}$	Keterangan Sistem Skoring : Ibu hamil dirujuk jika ditemukan : <ul style="list-style-type: none"> • 2 risiko sedang, dan atau • 1 risiko berat 	
$MAP = (2 (DBP) + SBP) : 3$		
<small>*MAP = mean arterial pressure</small> <small>*DBP = diastolic blood pressure</small> <small>*SBP = systolic blood pressure</small>		

(Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, 2020)

Lampiran 2.

**PROTOTYPE APLIKASI SKRINING PREEKLAMPSIA BERBASIS
ANDROID PADA IBU HAMIL \leq 20 MINGGU**

Tampilan Pertama

Selamat Datang
Aplikasi Skrining Preeklamsia
Pada Usia Kehamilan \leq 20 minggu

Nama Pasien :
Nomor HP :
Tekanan Darah : Sistol :mmHg
Diastol :mmHg
HPHT :

Data Tersimpan
➔ Lanjut

Tampilan Kedua

Anamnesis

Kriteria	R.Sedang	R. Tinggi
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

➔ Lanjut

Tampilan Ketiga

Pemeriksaan Fisik

Kriteria	Hasil
IMT	-
MAP	-
Protein Uri	-

Penanganan Awal
Pemberian Aspirin

Lihat Hasil

Tampilan Keempat

HASIL SKRINING

DATA PASIEN

-

-

-

HASIL ANAMNESIS

Jumlah Risiko Tinggi :

Jumlah Risiko Rendah :

HASIL PEMERIKSAAN FISIK

IMT :

MAP :

Hasil Skrining : R. Rendah / R. tnggi

Rujuk > Rumah Sakit

Rawat Jalan > Puskesmas

SIMPAN
SELESAI



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar 90245

Contact person dr. Agussalim Bukhari, PhD, SpGK (HP. 081241850858), email:

agussalimbukhari@yahoo.com

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
SENSITIFITAS DAN SPESIFISITAS APLIKASI SKRINING
PREEKLAMPSIA BERBASIS ANDROID PADA IBU HAMIL \leq 20
MINGGU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CAMPALAGIAN
POLEWALI MANDAR SULAWESI BARAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Responden : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini termaksud menyetujui akan dilakukan pemeriksaan denyut jantung janin. Saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan penelitian ini disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Saya mengetahui bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak. Selain itu, saya juga berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti mengenai semua hal yang berkaitan dengan prosedural bila masih ada yang belum jelas atau masih ada yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan

dengan penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

Makassar, 2022

Bidan

Saksi :

(
)

Penanggung Jawab : Peneliti

Nama : Surya

Alamat :

No Telepon : 082293684789



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar 90245

Contact person dr. Agussalim Bukhari, PhD, SpGK (HP. 081241850858), email:

agussalimbukhari@yahoo.com

**KUESIONER (TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL) TAM UNTUK
UJI KELAYAKAN APLIKASI**

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklis (\surd) pada kolom A = Sangat Baik, B = Baik, C = Cukup, dan D = Kurang sesuai pendapat anda masing-masing.

Semua jawaban benar dan tidak ada yang salah, oleh karena itu jawablah semua pertanyaan sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dengan jujur.

N o	Pertanyaan	A	B	C	D
1	Accuracy (Akurasi) Kemampuan perangkat lunak dalam memberikan hasil yang presisi dan benar sesuai dengan kebutuhan				
2	Suitability (Kesesuaian) Kemampuan perangkat lunak untuk menyediakan serangkaian fungsi yang sesuai untuk tugas-tugas tertentu dan tujuan pengguna.				

3	<p>Compliance (Pemenuhan)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak dalam memenuhi standar kebutuhan sesuai peraturan yang berlaku.</p>				
4	<p>Security (Keamanan)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak untuk mencegah akses yang tidak diinginkan, menghadapi penyusup (hacker) maupun otorisasi dalam modifikasi data.</p>				
<p>Reability (Kehandalan)</p>					
5	<p>Maturity (Kematangan)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak untuk menghindari kegagalan sebagai akibat dari kesalahan dari perangkat lunak.</p>				
6	<p>Recoverability (Pemulihan)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak untuk membangun kembali tingkat kinerja ketika terjadi kegagalan sistem, termasuk data, dan jaringan koneksi.</p>				
7	<p>Fault tolerance (Toleransi kesalahan)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak untuk mempertahankan kinerjanya jika terjadi kesalahan perangkat lunak.</p>				
<p>Usability (Kegunaan)</p>					
8	<p>Understandibility (Pemahaman)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak dalam kemudahan untuk dipahami.</p>				
9	<p>Operability (Pengoperasian)</p> <p>Kemampuan perangkat lunak dalam</p>				

	kemudahan untuk dioperasikan.				
10	Attractiveness (Daya Tarik) Kemampuan perangkat lunak dalam menarik pengguna.				
Efficiency (Efisiensi)					
11	Time behavior (Perilaku waktu) Kemampuan perangkat lunak dalam memberikan respon dan waktu pengolahan yang sesuai saat melakukan fungsinya.				
Maintainability (Perawatan)					
12	Test Ability (Kemampuan Uji) Kemampuan perangkat lunak untuk dimodifikasi dan divalidasi perangkat lunak lain.				
Portability (Portabilitas)					
13	Instalability (Kemampuan instal) Kemampuan perangkat lunak untuk diinstal dalam lingkungan yang berbeda-beda.				

Sumber :

Tom Sempre Ottimista. 2018. Kuesioner Pengajuan Program. National Research Council;

B. Kuesioner tentang Rujukan

Berilah ceklis pada pilihan jawaban yang anda anggap benar

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
RUJUKAN DINI TERENCANA			
1	Apabila ibu hamil mengalami tekanan darah mencapai 140/90 mmHg, apakah anda sebagai Bidan yang bertugas di Puskesmas akan melakukan rujukan ke fasilitas kesehatan yang lebih baik ?		
2	Apakah dapat di agnosa secara pasti jika menemukan kasus pemeriksaan tekanan darah ibu $\geq 140/90$ mmHg walaupun hanya satu kali pemeriksaan ?		
3	Mempunyai riwayat hipertensi sebelum hamil dapat menjadi faktor risiko preklamsia		
4	Protein uri meningkat dapat menjadi tolok ukur untuk melakukan rujukan		
5	Obesitas sebelum hamil dan IMT saat pertama kali <i>antenatal care</i>		
RUJUKAN TEPAT WAKTU			
6	Terdapat tekanan darah $>160/110$ mmHg pada dua kali pemeriksaan dalam 15 menit		
7	Jumlah peningkatan proteinuria yang meningkat menjadi >300 mg/24 jam, merupakan hal yang wajib dilakukan rujukan.		
8	Penanganan pertama pada pasien preeklamsia yaitu pemberian obat analgetik.		
9	Dosis pemberian MgSO ₄ yaitu >4 gram selama 5-10 menit .		

10	Tindakan segera ketika terjadinya kejang		
----	--	--	--

DOKUMENTASI





MASTER TABEL PENGUJIAN APLIKASI OLEH BIDAN

No	Pengujian sistem pakar													Rujukan											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	16
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	18
13	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	30	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
15	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	28	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	19
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
17	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	16	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
19	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	25	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	18
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
21	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	32	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
22	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	24	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
23	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	20	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	16
24	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	17	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	17
25	2	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	20	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	17
26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	18
27	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	16	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	19
28	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	33	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	14
29	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	32	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	17

MASTER TABEL PENGUJIAN APLIKASI OLEH BU HAMIL

NO	NAMA	UMUR	BB	TB	IMT	TD	MAP	RIS. TINGGI	RIS. RENDAH	KESIMPULAN
1	Ny. Sa	46	56	147	25,92	130/90	103,33	1	4	Rujuk
2	Ny. Sal	31	59	158	24,1	120/80	93,33	-	1	rawat jalan
3	Ny. Dev	21	56	160	26,9	110/70	130	1	-	Rujuk
4	Ny. As	30	65	158	25,64	140/100	113,33	1	2	Rujuk
5	Ny. Sip	23	62	149	27,93	150/90	110	1	3	Rujuk
6	Ny. Rus	41	60	150	28,1	110/70	83,33	-	1	Rawat jalan
7	Ny. Re	35	51	150	22,67	130/90	103,33	1	1	Rujuk
8	Ny. Ri	32	68	148	31,04	130/90	103,34	-	3	Rujuk
9	Ny. Nur	18	50	159	19,78	120/90	100	1	1	Rujuk
10	Ny. DK	32	90	157	36,51	130/90	103,33	2	3	Rujuk
11	Ny. Hik	35	87	150	38,67	140/90	106,67	1	3	Rujuk
12	Ny. Mu	45	71	150	31,56	150/90	110	2	3	Rujuk
13	Ny. Ro	31	71	157	28,8	100/80	86,67	-	2	Rawat jalan
14	Ny. Has	30	60	150	26,67	140/90	106,67	1	6	Rujuk
15	Ny. Ar	31	58	149	26,12	130/90	103,33	1	3	Rujuk
16	Ny. Nas	33	62	149	27,93	150/90	110	1	2	Rujuk
17	Ny. Haf	37	84	150	37,33	120/80	93,3	1	2	Rujuk
18	Ny. RA	27	83	149	37,39	110/90	96,67	1	2	Rujuk
19	Ny. Res	34	50	156	20,55	140/70	93,33	1	-	Rujuk
20	Ny. Mut	32	55	155	22,89	130/90	103,33	1	-	Rujuk
21	Ny. Ir	35	49	158	19,63	130/90	103,33	1	1	Rujuk
22	Ny. DS	24	74	159	29,27	140/80	100	2	3	Rujuk
23	Ny. Har	35	65	156	26,71	100/80	86,67	-	2	Rawat jalan
24	Ny. Hi	32	64	158	25,64	130/90	103,33	1	4	Rujuk
25	Ny. Ris	46	72	168	25,51	140/80	100	-	3	Rujuk
26	Ny. Mul	45	71	150	31,56	150/90	110	2	3	Rujuk
27	Ny. Nu	31	56	150	24,89	140/80	100	1	-	Rujuk
28	Ny. Na	33	62	149	27,93	150/90	110	1	2	Rujuk
29	Ny. Har	35	75	150	33,33	130/90	103,33	1	2	Rujuk
30	Ny. Rah	46	68	147	31,47	130/90	103,33	1	2	Rujuk
31	Ny. Ros	31	71	150	31,56	140/90	106,67	1	3	Rujuk
32	Ny.Fa	34	65	146	30,49	130/90	103,33	-	3	Rujuk
33	Ny. Sal	31	89	158	35,65	130/90	103,34	2	3	Rujuk
34	Ny. Nf	26	68	145	32,34	130/90	103,33	1	3	Rujuk
35	Ny. Rah	22	76	150	33,78	150/100	133,33	-	3	Rujuk
36	Ny. Rus	33	68	146	31,9	130/90	96,67	-	3	Rujuk

NO	NAMA	UMUR	BB	TB	IMT	TD	MAP	RIS. TINGGI	RIS. RENDAH	KESIMPULAN
37	Ny. EP	21	78	160	30,47	150/100	133,33	1	3	Rujuk
38	Ny. Nu	31	72	150	32	140/90	106,67	1	3	Rujuk
39	Ny. RA	27	83	149	37,39	140/90	106,67	2	3	Rujuk
40	Ny. D	39	77	158	30,84	150/100	133,33	1	2	Rujuk
41	Ny. Jm	32	83	149	37,39	170/100	123,3	2	4	Rujuk
42	Ny. Ar	42	86	153	36,74	140/90	133,33	3	3	Rujuk
43	Ny. Sr	28	70	150	31,11	140/100	113,33	1	3	Rujuk
44	Ny. Ros	31	78	157	31,64	140/90	133,33	2	3	Rujuk
45	Ny. Has	29	68	148	31,04	150/90	110	2	4	Rujuk
46	Ny. DS	24	80	150	35,56	140/90	106,67	2	3	Rujuk
47	Ny. Rus	41	72	145	34,24	150/90	110	2	3	Rujuk
48	Ny. DW	52	89	160	38,2	160/100	120	2	3	Rujuk
49	Ny. MW	24	68	155	28,3	120/90	100	1	3	Rujuk
50	Ny. Nur	43	70	151	30,7	120/90	100	1	2	Rujuk
51	Ny. Ms	23	66	148	34,66	130/80	96,67	1	3	Rujuk
52	Ny. NB	40	71	152	30,73	140/80	100	1	2	Rujuk
53	Ny. Sl	39	79	161	30,48	130/80	96,67	1	2	Rujuk
54	Ny. Ls	21	60	145	28,54	130/80	96,68	-	3	Rujuk
55	Ny. Sk	28	77	160	30,08	160/100	120	1	3	Rujuk
56	Ny. Ft	29	60	149	28,15	130/80	96,67	-	3	Rujuk
57	Ny. Her	40	76	150	33,78	140/80	100	2	2	Rujuk
58	Ny. Er	37	72	159	28,48	120/90	100	1	2	Rujuk
59	Ny. At	39	61	148	27,85	130/80	96,67	2	2	Rujuk
60	Ny. SB	42	65	158	32,21	160/100	120	2	3	Rujuk
61	Ny. AM	29	72	150	32	170/100	123,3	2	4	Rujuk
62	Ny. ST	37	74	159	29,27	140/80	100	-	3	Rujuk
63	Ny. LM	45	89	160	38,2	150/90	110	2	4	Rujuk
64	Ny. AW	36	64	158	25,64	130/90	103,33	1	4	Rujuk
65	Ny. Os	43	72	150	32	140/90	106,67	1	3	Rujuk
66	Ny. NT	28	80	150	35,56	140/90	106,67	2	3	Rujuk
67	Ny. Kl	21	71	150	31,56	150/90	110	2	3	Rujuk
68	Ny. Ff	39	60	150	28,1	130/70	84,23	-	1	Rawat jalan

Frequencies

Frequency Table

Accuracy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Suitability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Compliance

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Security

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Maturity

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Recoverability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Fault Tolerance

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Understandability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Operability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	80.0	80.0	80.0
	Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0

Total	10	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Attactiveness

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	8	80.0	80.0	80.0
Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

Time behavior

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	8	80.0	80.0	80.0
Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

Test ability

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	8	80.0	80.0	80.0
Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

Instalability

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	8	80.0	80.0	80.0
Sangat baik	2	20.0	20.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

Total

N	Valid	10
	Missing	0

Total

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 3.00	8	80.0	80.0	80.0
4.00	2	20.0	20.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

Frequencies

Frequency Table

Accuracy

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	1	3.3	3.3	3.3
Baik	20	66.7	66.7	70.0
Sangat baik	9	30.0	30.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Suitability

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	1	3.3	3.3	3.3
Baik	21	70.0	70.0	73.3
Sangat baik	8	26.7	26.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Compliance

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	1	3.3	3.3	3.3
	Baik	20	66.7	66.7	70.0
	Sangat baik	9	30.0	30.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Security

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	5	16.7	16.7	16.7
	Baik	19	63.3	63.3	80.0
	Sangat baik	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Maturity

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	5	16.7	16.7	16.7
	Baik	19	63.3	63.3	80.0
	Sangat baik	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Recoverability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	6.7	6.7	6.7
	Baik	21	70.0	70.0	76.7
	Sangat baik	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Fault Tolerance

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	1	3.3	3.3	3.3
	Baik	21	70.0	70.0	73.3
	Sangat baik	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Understandability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	4	13.3	13.3	13.3
	Baik	16	53.3	53.3	66.7
	Sangat baik	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Operability

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	3	10.0	10.0	10.0
	Baik	20	66.7	66.7	76.7
	Sangat baik	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Attactiveness

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	1	3.3	3.3	3.3
	Baik	22	73.3	73.3	76.7
	Sangat baik	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Time behavior

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	22	73.3	73.3	73.3
	Sangat baik	8	26.7	26.7	100.0

Total	30	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Test ability

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	3	10.0	10.0	10.0
Baik	19	63.3	63.3	73.3
Sangat baik	8	26.7	26.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Instalability

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	3	10.0	10.0	10.0
Baik	21	70.0	70.0	80.0
Sangat baik	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Frequencies

Frequency Table

Rujukan dini terencana 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	18	60.0	60.0	60.0
Benar	12	40.0	40.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan dini terencana 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	15	50.0	50.0	50.0
Benar	15	50.0	50.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan dini terencana 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	1	3.3	3.3	3.3
Benar	29	96.7	96.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan dini terencana 4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	30	100.0	100.0	100.0

Rujukan dini terencana 5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	3	10.0	10.0	10.0
Benar	27	90.0	90.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan tepat waktu 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	3	10.0	10.0	10.0
Benar	27	90.0	90.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan tepat waktu 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	5	16.7	16.7	16.7

Benar	25	83.3	83.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan tepat waktu 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	3	10.0	10.0	10.0
Benar	27	90.0	90.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan tepat waktu 4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	1	3.3	3.3	3.3
Benar	29	96.7	96.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Rujukan tepat waktu 5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Benar	30	100.0	100.0	100.0

Frequencies

Statistics

	Kesimpulan Penilaian aplikasi	KategoriPenilaian Aplikasi
N Valid	30	30
Missing	0	0
Mean	3.20	2.00
Median	3.00	2.00
Minimum	2	2
Maximum	4	2

Frequency Table

Kesimpulan Penilaian aplikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	1	3.3	3.3	3.3
Baik	22	73.3	73.3	76.7
Sangat baik	7	23.3	23.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

KategoriPenilaian Aplikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Layak digunakan	30	100.0	100.0	100.0

PLUM - Ordinal Regression

Case Processing Summary

	N	Marginal Percentage
Kesimpulan Penilaian aplikasi Cukup	1	3.3%
Baik	22	73.3%
Sangat baik	7	23.3%
Valid	30	100.0%
Missing	0	
Total	30	

Model Fitting Information

Model	-2 Log Likelihood	Chi-Square	df	Sig.
Intercept Only	31.962			
Final	19.791	12.171	4	.016

Link function: Logit.

Goodness-of-Fit

	Chi-Square	df	Sig.
Pearson	17.211	18	.509
Deviance	14.732	18	.680

Link function: Logit.

Pseudo R-Square

Cox and Snell	.333
Nagelkerke	.449
McFadden	.298

Link function: Logit.

Parameter Estimates

	Estimate	Std. Error	Wald	df	Sig.	95% Confidence Interval	
						Lower Bound	Upper Bound
Threshold [PA = 2]	10.603	9.766	1.179	1	.278	-8.539	29.745
[PA = 3]	18.037	12.091	2.225	1	.136	-5.661	41.734
Location KlpUmur	17.479	1.197	213.377	1	.000	15.134	19.825
Pendidikan	-16.247	.000	.	1	.085	-16.247	16.247
SKepegawaian	0 ^a	.	.	0	.361	-6.736	8.998
RDTTotal	-.832	.493	2.848	1	.015	1.798	2.134
RTWTotal	2.277	1.264	3.244	1	.032	2.201	4.756

Link function: Logit.

a. This parameter is set to zero because it is redundant.

Frequencies

Statistics

	Kelompok umur	Pendidikan	Status kepegawaian	KategoriRTW	KategoriRDT
N Valid	30	30	30	30	30
Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Kelompok umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dewasa muda (<= 34 thn)	24	80.0	80.0	80.0
Dewasa tengah (>34 tahun)	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D3 Kebidanan	25	83.3	83.3	83.3
S1 Kebidanan	5	16.7	16.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Status kepegawaian

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	6	20.0	20.0	20.0
Honorar	24	80.0	80.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

KategoriRTW

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	7	23.3	23.3	23.3

Baik	23	76.7	76.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

KategoriRDT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	2	6.7	6.7	6.7
Baik	28	93.3	93.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

	UMUR	BB	TB	IMT	SISTOL	DIASTOL	MAP	RISIKO TINGGI	RISIKO SEDANG
N Valid	68	68	68	68	68	68	68	68	68
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	33.28	69.62	152.69	31.1334	136.76	88.53	106.1393	1.12	2.56
Median	32.00	70.50	150.00	30.7150	140.00	90.00	103.3300	1.00	3.00
Std. Deviation	7.501	10.259	5.067	8.85116	13.761	7.384	11.61401	.723	1.084
Minimum	18	49	145	19.63	100	70	83.33	0	0
Maximum	52	90	168	93.33	170	100	133.33	3	6

Frequencies

Statistics

	HASIL SKRINNING	FEEDBACK
N Valid	68	68
Missing	0	0
Mean	1.97	2.97
Median	2.00	3.00
Std. Deviation	.170	.170
Minimum	1	2
Maximum	2	3

Frequency Table

HASIL SKRINNING

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Risiko meragukan	2	2.9	2.9	2.9
Berisiko	66	97.1	97.1	100.0
Total	68	100.0	100.0	

FEEDBACK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rujuk ke puskesmas	2	2.9	2.9	2.9
Rujuk ke RS	66	97.1	97.1	100.0
Total	68	100.0	100.0	