

## DAFTAR PUSTAKA

- Alwi, A., & Dwinata, I. (2017). *Manajemen Data Statistik dengan STATA* (Vol. 1, Issue 2).
- Bauserman, M., Thorsten, V. R., Nolen, T. L., Patterson, J., Lokangaka, A., Tshefu, A., Patel, A. B., Hibberd, P. L., Garces, A. L., Figueroa, L., Krebs, N. F., Esamai, F., Nyongesa, P., Liechty, E. A., Carlo, W. A., Chomba, E., Goudar, S. S., Kavi, A., Derman, R. J., ... Bose, C. (2020). Maternal mortality in six low and lower-middle income countries from 2010 to 2018: risk factors and trends. *Reproductive Health*, *17*(Suppl 3), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12978-020-00990-z>
- Bullough, C., Meda, N., Makowiecka, K., Ronsmans, C., Achadi, E. L., & Hussein, J. (2005). Current strategies for the reduction of maternal mortality. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, *112*(9), 1180–1188. <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2005.00718.x>
- Chavane, L. A., Bailey, P., Loquiha, O., Dgedge, M., Aerts, M., & Temmerman, M. (2018). Maternal death and delays in accessing emergency obstetric care in Mozambique. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *18*(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1699-z>
- Data Health SDGs*. (n.d.).
- Diana, S., Wahyuni, C. U., & Prasetyo, B. (2020). Maternal complications and risk factors for mortality. *Journal of Public Health Research*, *9*(2), 195–198. <https://doi.org/10.4081/jphr.2020.1842>
- Dinkes Kab.Donggala. (2022). *Profil Kesehatan Kabupaten Donggala Tahun 2021*.
- Dinkes Kab.Sigi. (2022). *Profil Kesehatan Kabupaten sigi Tahun 2021*.
- Dinkes Kota Palu. (2021). *Profil Kesehatan Kota Palu Tahun 2020*.
- Dinkes Prov. Sulteng. (2021). *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- Divya A. Patel, N M. Burnett, K. M. C. (2003). Maternal health epidemiology; Reproductive health Epidemiology series: module 2. *CDC Safe Motherhood*, 1–82.
- Enggar, Setyo Rini, A., & Anna. (2014). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan* (Edisi Pert). In Media.
- Fitriani. (2019). *Analisis Faktor Risiko Kematian Maternal Di Kabupaten Sinjai*. Universitas Hasanuddin.
- Hasnah. (2021). *Intervensi Pendidikan Kesehatan pada Perawat dalam*

*Pencegahan Pre Eklamsia Ibu Hamil di Kabupaten Gowa.* Universitas Hasanuddin.

- Izhmah, N., Anwar, A. Z., & Chandra. (2021). Hubungan Usia Ibu, Paritas, dan Jarak Kehamilan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Puskesmas Perawatan Satui. *Nuevos Sistemas de Comunicación e Información*, 33, 2013–2015.
- Jayanti, K. D., N, H. B., & Wibowo, A. (2016). Faktor Yang Memengaruhi Kematian Ibu (Studi Kasus Di Kota Surabaya). *Jurnal Wiyata Penelitian Sains Dan Kesehatan*, 3(1), 46–53.
- Karlina, N., Ermalinda, E., & Pratiwi, W. M. (2014). *Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal*. In Media.
- Kemenkes RI. (2013). *Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar Dan Rujukan* (Edisi Pert). Direktur Bina Kesehatan Ibu Kementria Kesehatan.
- Kemenkes RI. (2015). Modul Penyulit dan Komplikasi Masa Nifas. *Opac-Kebidanan.Poltekkesjogja.Ac.Id*, 56. <http://opac-kebidanan.poltekkesjogja.ac.id/hgz/files/digital/skripsi/SEPTIASIH W.pdf>
- Kemenkes RI. (2017). *Penilaian Status Gizi* (Cetakan Pertama).
- Kemenkes RI. (2020a). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Edisi Ketiga*.
- Kemenkes RI. (2020b). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.
- Lemeshow, S., W.Hasmen Jr, D., Klar, J., & K.Lawanga, S. (1997). *Besar Sampel Dalam Penelitian Kesehatan*. Gadjah Mada University Press.
- Mandang, J., Tombokan, J., Gerce, S., & Tando, N. M. (2014). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. In Media.
- Masturoh, I., & Anggita T, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Pusat Sumber Daya Manusia Kesehatan Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- McCarthy, J., & Maine, D. (1992). A Framework for Analyzing the Determinants of Maternal Mortality. *Studies in Family Planning*, 23(1), 23. <https://doi.org/10.2307/1966825>
- Mohammed, M. M., El Gelany, S., Eladwy, A. R., Ali, E. I., Gadelrab, M. T., Ibrahim, E. M., Khalifa, E. M., Abdelhakium, A. K., Fares, H., Yousef, A. M., Hassan, H., Goma, K., Ibrahim, M. H., Gamal, A., Khairy, M., Shaban, A., Amer, S., Abdelraheim, A. R., & Abdallah, A. A. (2020). A ten year analysis of maternal deaths in a tertiary hospital using the

three delays model. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12884-020-03262-7>

Moyo, N., Makasa, M., Chola, M., & Musonda, P. (2018). Access factors linked to maternal deaths in Lundazi district, Eastern Province of Zambia: A case control study analysing maternal death reviews. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1717-1>

Nurjamilah. (2021). *Evaluasi Program Penanggulangan Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Polewali Mandar*. Universitas Hasanuddin.

Nurrahmadina, T. (2021). *Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Dalam Kehamilan di Rumah Sakit Ibu dan Anak Siti Fatimah Makassar Tahun 2020*. Universitas Hasanuddin.

Pradipta, D. F. T., Hernayanti, M. R., & Santi, M. Y. (2019). *Hubungan Anemia Dalam Kehamilan Dengan Kejadian Preeklampsia Ibu Bersalin Di RSUD Kota Yogyakarta Tahun 2017-2018*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Prihasti, U. S., Nurdiati, D. S., Ganap, E. P., Kedokteran, F., & Masyarakat, K. (2019). *Tren dan Faktor Risiko Kematian Maternal di RSUP Dr . Sardjito Yogyakarta Tahun 2012-2017*. 21–24. <https://doi.org/10.22146/jkr.46609>

Putri, I. L. (2022). *Analisis Determinan Hipertensi Pada Ibu Hamil di Kabupaten Pinrang*. Universitas Hasanuddin.

Respati, S. H., Sulistyowati, S., & Nababan, R. (2019). Analisis Faktor Determinan Kematian Ibu di Kabupaten Sukoharjo Jawa Tengah Indonesia. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 6(2), 52. <https://doi.org/10.22146/jkr.43463>

Rismalinda. (2015). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan (Cetakan Pe)*. CV.Trans Info Media.

Sageer, R., Kongnyuy, E., Adebimpe, W. O., Omosehin, O., Ogunsola, E. A., & Sanni, B. (2019). Causes and contributory factors of maternal mortality: Evidence from maternal and perinatal death surveillance and response in Ogun state, Southwest Nigeria. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2202-1>

Setyaningrum, E. (2014). *Asuhan Kegawatdaruratan Maternitas (Asuhan Kebidanan Patologi) (Jilid 2)*. In Media.

Sitaula, S., Basnet, T., Agrawal, A., Manandhar, T., Das, D., & Shrestha, P. (2021). Prevalence and risk factors for maternal mortality at a tertiary care centre in Eastern Nepal- retrospective cross sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884->

021-03920-4

- Stang. (2017). *Aplikasi Statistik Multivariat dalam Penelitian Kesehatan*. Mitra Wacana Media.
- Susianti. (2019). *Hubungan Respon Time dengan Luaran Keberhasilan pada Penanganan Kasus Perdarahan Postpartum dalam Kegawatdaruratan Obstetri di RSUD Andi Makkasau Parepare*.
- Susila, S. (2015). *Metodologi Penelitian Case Control*. BossScript.
- Thaddeus, S., & Maine, D. (1994). Too To Walk : Maternal Mortality in. *Social Science and Medicine*, 38(8), 1091–1110.
- WHO/UNFPA/UNICEF. (1999). Reduction of maternal mortality. In *WORLD HEALTH ORGANIZATION* (Vol. 142, Issue 3599). <https://doi.org/10.1038/142747c0>
- WHO. (2020). *Maternal Mortality Ratio ( per 100000 live births)*.
- Wibisono, S. (2020). *Faktor Risiko Persalinan terhadap Kejadian Near Miss dan Kematian Ibu di RS Jejaring Tempat Pendidikan Kota Makassar Periode 10 Oktober 2018 - 9 Oktober 2019*. Universitas Hasanuddin.
- Yasti, M. A. (2019). Factor Analysis Affecting the Cause of Maternal Death in Padang City 2017. *Human Care Journal*, 3(3), 155. <https://doi.org/10.32883/hcj.v3i3.122>

L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**KEMENTERIAN KESEHATAN FORMULIR  
OTOPSI VERBAL MATERNAL (OVM)  
RAHASIA**

<b>FORMULIR OTOPTI VERBAL KEMATIAN MATERNAL DAN INFORMASI NON MEDIS</b>
---

**1. IDENTITAS RESPONDEN**

1.1	Nama/Hubungan	/
1.2	Nama/Hubungan	/

**2. IDENTITAS IBU DAN SUAMI**

No		
2.1	Nama Ibu	
2.2	Umur Ibu	_____ tahun
2.3	Pekerjaan	
2.4	Pendidikan	1. Tidak Sekolah 2. Sekolah Dasar 3. SMP 4. SMA 5. Akademi/Universitas 9. Tidak tahu
2.5	Berapa lama ibu sekolah	_____ tahun
2.6	Nama Suami	8. Tidak sesuai (ibu tidak menikah/cerai)
2.7	Umur Suami	_____ tahun 88. Tidak sesuai (ibu tidak menikah/cerai)
2.8	Pekerjaan	8. Tidak sesuai (ibu tidak menikah/cerai)
2.9	Pendidikan suami	1. Tidak Sekolah 2. Sekolah Dasar 3. SMP 4. SMA 5. Akademi/Universitas 8. Tidak sesuai (ibu tidak menikah/cerai) 9. Tidak tahu
2.10	Berapa lama	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No		
	suami ibu sekolah	_____ tahun 88. Tidak sesuai (ibu tidak menikah/cerai)
2.11	Alamat	Desa/Kelurahan: RT/RW: Kecamatan:
2.12	Kepemilikan rumah	1. Rumah sendiri 2. Rumah keluarga 3. Sewa/kontrak
2.13	Lantai rumah	1. Tanah 2. Bukan tanah
2.14	Dinding rumah	1. Tembok 2. Bukan tembok
2.15	Listrik	1. Ya 2. Tidak
2.16	Telepon	1. Ya 2. Tidak
2.17	Stiker P4K	1. Ya 2. Tidak
2.18	Jarak rumah dengan RS terdekat	_____ km 9999. Tidak tahu/Tidak ada informasi
2.19	Bisa ditempuh dalam	_____ menit 9999. Tidak tahu/Tidak ada informasi
2.20	Jarak rumah dengan Bidan atau Puskesmas terdekat	_____ km 9999. Tidak tahu/Tidak ada informasi
2.21	Bisa ditempuh dalam	_____ menit 9999. Tidak tahu/Tidak ada informasi

### 3. OTOPSI VERBAL

#### 3A. INFORMASI KEMATIAN

No		
3.1	Tanggal kematian	___/___/___ hh/bb/tt
3.2	Waktu kematian	___:___ jam/mnt 99. Tidak tahu/Tidak ada informasi
3.3	Waktu/periode kematian	1. Hamil 2. Melahirkan 3. Sesudah melahirkan 9. Tidak tahu/tidak ada informasi
3.4	Usia kehamilan	_____ bulan 99. Tidak tahu/Tidak ada informasi
3.5	GPA	
3.6	Tempat kematian	1. Rumah sendiri/keluarga 2. Rumah dukun

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No		
		3. Polindes 4. Pustu 5. Rumah Bidan 6. Puskesmas 7. RS 8. Dalam perjalanan ke fasilitas 9. Lainnya: _____

### 3B. RIWAYAT KUNJUNGAN ANTENATAL PADA KEHAMILAN SEKARANG

No		
3.7	Apakah ibu mendapat asuhan antenatal	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
3.8	Bila Ya, dimana?	1. RS 2. RB 3. PKM 4. Polindes 5. Posyandu 6. Bidan Praktek Swasta 7. Lainnya: _____ 8. TIDAK SESUAI (bila tidak mendapat ANC) 9. Tidak tahu
3.9	Pemberi asuhan antenatal	1. Dokter spesialis 2. Dokter umum 3. Bidan 4. Perawat 8. TIDAK SESUAI (bila tidak mendapat ANC) 9. Tidak tahu
3.10	Jumlah pemeriksaan	1. Trimester I _____ kali 2. Trimester II _____ kali 3. Trimester III _____ kali Total: _____ kali 88. TIDAK SESUAI (bila tidak mendapat ANC) 99. Tidak tahu
3.11	Pelayanan antenatal yang diterima	1. Pencarian penyakit → mengidentifikasi penyakit yang dimiliki ibu 2. Promosi kesehatan 3. Persiapan persalinan → termasuk rencana persalinan 4. Persiapan kedaruratan 8. TIDAK SESUAI (bila tidak mendapat ANC) 9. Tidak tahu

### 3C. RISIKO YANG DITEMUKAN PADA SAAT ANC

Kondisi risiko yang ditemukan	Ya	Tidak	Usia	Tindakan/rujukan,
		Tidak		



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pada saat pemeriksaan antenatal			diperiksa	kehamilan pada saat ditemukan kondisi risiko	obat, tindakan lain oleh siapa?
3.12 Perdarahan jalan lahir					
3.13 Hemoglobin < 8 g %					
3.14 Letak lintang pada usia kehamilan > 32 minggu					
3.15 Letak sungsang pada primigravida					
3.16 Kehamilan ganda					
3.17 Perkiraan janin besar					
3.18 Edema muka/tangan					
3.19 Tekanan darah Sistolik >140 mmHg, Diastolik >90 mmHg					
3.20 Sakit kepala yang tidak hilang					
3.21 Penyakit kronis, sebutkan:					
3.22 Lain-lain, sebutkan:					

#### 4. RIWAYAT KOMPLIKASI PADA KEHAMILAN/PERSALINAN SEKARANG

No		
4.1	Perdarahan sebelum melahirkan	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik atau MOLA) 9. Tidak tahu
4.2	Perdarahan yang banyak setelah melahirkan	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, MOLA atau belum melahirkan) 9. Tidak tahu
4.3	Retensio/sisa plasenta	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, MOLA atau belum melahirkan) 9. Tidak tahu
4.4	Atonia uteri (tidak merasakan mulas setelah ari-ari dilahirkan)	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, MOLA atau belum melahirkan) 9. Tidak tahu
4.5	Robekan jalan lahir	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, MOLA atau belum melahirkan) 9. Tidak tahu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No		
4.6	Partus macet/kelainan letak	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, atau MOLA) 9. Tidak tahu
4.7	Pre-eklamsi (Nyeri kepala/ pandangan mata kabur/tekanan darah tinggi)	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, atau MOLA) 9. Tidak tahu
4.8	Kejang-kejang karena eklamsi	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, ektopik, atau MOLA) 9. Tidak tahu
4.9	Penyakit lain	1. Malaria 2. TBC 3. Penyakit jantung 4. Anemia 5. Asma 6. Lainnya, sebutkan:  <hr/> 7. Tidak ada

### 5. RIWAYAT PERSALINAN

No		
5.1	Tanggal persalinan	___/___/___ hh/bb/tt  ___/___/___ hh/bb/tt  ___/___/___ hh/bb/tt  99/99/99 Tidak tahu/tidak ada informasi
5.2	Waktu persalinan	___: ___ jam/mnt  ___: ___ jam/mnt  ___: ___ jam/mnt  99.99 Tidak tahu/Tidak ada informasi
5.3	Berapa jam ibu merasa perut mulas (lama dan teratur) sampai melahirkan?	_____jam 88. TIDAK SESUAI (bila belum in partu) 99. Tidak tahu/Tidak ada informasi
5.4	Pada waktu bersalin, apa yang keluar dahulu	1. Kepala 2. Kaki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No		
		3. Bokong 4. Tangan 9. Tidak tahu
5.5	Cara persalinan	1. Spontan/Normal 2. Vakum/forsep 3. Ekstraksi Bokong 4. Versi ekstraksi 5. Embriotomi/dekapitasi/eviserasi 6. Seksio sesarea/per abdominam
5.6	Tempat persalinan	1. Rumah sendiri/keluarga 2. Rumah dukun 3. Polindes 4. Pustu 5. Rumah Bidan 6. RS 7. Dalam perjalanan ke fasilitas 8. Lainnya: _____
5.7	Penolong persalinan	1. Dukun 2. Keluarga 3. Bidan 4. Dokter 5. SpOG 6. Lainnya, sebutkan _____
5.8	Jika ibu meninggal sebelum melahirkan, berapa menit ibu merasa perut mulas (lama dan teratur) sampai kemudian meninggal?	_____ jam 88. TIDAK SESUAI (bila ibu meninggal setelah melahirkan) 99. Tidak tahu/Tidak ada informasi
5.9	Adakah perdarahan banyak pada ibu sebelum meninggal?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
5.10	Bila ada	1. Sebelum melahirkan 2. Pada waktu melahirkan 3. Setelah melahirkan 4. Keguguran 8. TIDAK SESUAI (bila tidak ada perdarahan banyak sebelum meninggal) 9. Tidak tahu
5.11	Apakah ari-ari sudah dilahirkan?	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (bila abortus, hamil ektopik, MOLA atau belum melahirkan) 9. Tidak tahu
5.12	Panas tinggi	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
5.13	Keluar cairan berbau	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
5.14	Nyeri ulu hati, pandangan kabur,	1. Ya

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No		
	sakit kepala hebat, tekanan darah tinggi	2. Tidak 9. Tidak tahu
5.15	Kejang-kejang (karena eklamsi)	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
5.16	Kesadaran menurun	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
5.17	Keluar air-air sebelum melahirkan (lebih dari 6 jam sebelum melahirkan)	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu
5.18	Lain-lain, sebutkan	

## 6. RUJUKAN

Pada saat persalinan/kedaruratan terjadi, apakah ibu mendapat/mencari pertolongan?

- a. ( ) Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- b. ( ) Ya (lengkapi informasi selanjutnya)



## INFORMASI RUJUKAN

Informasi	Tempat/Orang Pertama	Tempat/Orang Kedua	Tempat/Orang Ketiga	Tempat/Orang Keempat	Tempat/Orang Kelima
a. Tempat/orang yang dihubungi/ dicari					
b. Siapa yang menemani?					
c. Kapan mencari pertolongan tsb?	Tanggal: _____ jam ____	Tanggal: _____ Jam ____	Tanggal: _____ jam ____	Tanggal: _____ jam ____	Tanggal: _____ jam ____
d. Dimana pertolongan tsb diberikan?					
e. Jarak ke tempat rujukan	_____ km	_____ km	_____ km	_____ km	_____ km
f. Kapan penolong sampai ke tempat ibu, atau ibu sampai ke tempat penolong?	Tanggal: _____ jam ____	Tanggal: _____ Jam ____	Tanggal: _____ jam ____	Tanggal: _____ jam ____	Tanggal: _____ jam ____
g. Berapa lama ibu mulai mendapat pertolongan sejak tiba di tempat tsb?	_____ jam _____ menit	_____ jam _____ menit	_____ jam _____ menit	_____ jam _____ menit	_____ jam _____ menit
h. Jika pertolongan terlambat diberikan, apa alasannya?					
i. Pertolongan yang					

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Informasi</b>	<b>Tempat/Orang Pertama</b>	<b>Tempat/Orang Kedua</b>	<b>Tempat/Orang Ketiga</b>	<b>Tempat/Orang Keempat</b>	<b>Tempat/Orang Kelima</b>
dilakukan: (catat semua tindakan yang diberikan termasuk obat dan tindakan lain)					
j. Kesimpulan hasil pertolongan yang dilakukan					

- Jika dirujuk lebih dari 5 tempat, dirujuk kemana/kepada siapa? \_\_\_\_\_

- Proses perjalanan rujukan (mohon ceritakan masalah yang timbul (bila ada), contohnya masalah transportasi, dll dengan lengkap)



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 7. RIWAYAT OBSTETRI TERDAHULU

No		
<b>Untuk Ibu dengan kehamilan pertama, pertanyaan 7.2 – 7.13, isikan dengan ‘TIDAK SESUAI’</b>		
7.1	Pernah ada riwayat kematian perinatal	1. Ya : _____ 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu/Tidak ada informasi
7.2	Jumlah persalinan sebelumnya	1. Lahir hidup: _____ 2. Lahir mati: _____ 3. Keguguran termasuk ektopik: _____ 88. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 99. Tidak tahu/Tidak ada informasi
7.3	Jarak dengan kehamilan terakhir	_____ tahun _____ bulan 88-88. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 99-99. Tidak tahu/Tidak ada informasi
<b>Riwayat komplikasi pada kehamilan/persalinan sebelumnya</b>		
7.4	Perdarahan sebelum melahirkan	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.5	Perdarahan yang banyak setelah melahirkan	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.6	Retensio/sisa plasenta	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.7	Atonia uteri (tidak merasakan mulas setelah ari-ari dilahirkan)	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.8	Robekan jalan lahir	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.9	Partus macet/kelainan letak	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.10	Pre-eklamsi (Nyeri kepala/pandangan mata kabur/tekanan darah tinggi)	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.11	Kejang-kejang karena eklamsi	1. Ya 2. Tidak



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No		
		8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.12	Operasi sesar	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.13	Perkiraan janin besar	1. Ya 2. Tidak 8. TIDAK SESUAI (hamil pertama kali) 9. Tidak tahu
7.14	Lain-lain, sebutkan	

## 8. MASALAH NON MEDIS

### Apakah masalah berikut ditemui?

Sistem	Contoh		Penjelasan
Personal/Keluarga/ Masyarakat	Terlambat mencari bantuan	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
	Menolak pengobatan atau dirawat	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
	Status sosial ekonomi	1. Rendah 2. Cukup 9. Tidak tahu	
	Sistem di masyarakat (SIAGA, DASOLIN, Desa Siaga, RW Siaga, P4K)	1. Ada 2. Tidak ada 9. Tidak tahu	
	Kondisi lain yang relevan (mis. Kehamilan tidak diinginkan, kekerasan dalam rumah tangga)	1. Ada 2. Tidak ada 9. Tidak tahu	
	Hubungan pasien dengan keluarga, masyarakat dan petugas kesehatan	1. Baik 2. Tidak baik 9. Tidak tahu	
	Hubungan keluarga dengan masyarakat dan petugas kesehatan	1. Baik 2. Tidak baik 9. Tidak tahu	
	Kepercayaan tradisional	1. Ada 2. Tidak ada 9. Tidak tahu	
Sistem Logistik (Transportasi, Komunikasi, Akses (Jarak, Budaya, Sosial ekonomi))	Tidak tersedianya transportasi dari rumah ke fasilitas kesehatan	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
	Tidak tersedianya transportasi antar fasilitas kesehatan	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
	Gangguan komunikasi antar fasilitas kesehatan	1. Ya 2. Tidak	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sistem	Contoh		Penjelasan
		9. Tidak tahu	
	Lokasi fasilitas sulit dijangkau	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
	Tidak tersedianya biaya untuk persalinan/ rujukan	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
Fasilitas (termasuk berfungsinya fasilitas)	Kurangnya fasilitas, peralatan atau bahan yang diperlukan (termasuk ketersediaan darah)	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
Masalah tenaga kesehatan (termasuk berfungsinya petugas)	Kurangnya sumberdaya manusia	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	
Administrasi	Kesulitan dalam pengurusan Surat Keterangan Tidak Mampu atau akses terhadap Jamkesmas/Jamkesda.	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak tahu	

## 9. KESIMPULAN

Sebab kematian maternal adalah : \_\_\_\_\_

## 10. FORMULIR INI DISELESAIKAN OLEH:

Nama (tuliskan)			
Jabatan			
Telepon		Fax	
Tanggal		Tanda tangan:	

## Lampiran 2. Register Kohort Ibu

**KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA**

# REGISTER KOHORT IBU

**KODE**

**DESA** : \_\_\_\_\_

**PUSKESMAS** : \_\_\_\_\_

**KECAMATAN** : \_\_\_\_\_ [   ]

**KABUPATEN/KOTA** : \_\_\_\_\_ [   ]

**PROVINSI** : \_\_\_\_\_ [   ]

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
2020

## PETUNJUK PENGISIAN REGISTER KOHORT IBU

**Kode Puskesmas :**  
 diisi nama Puskesmas sesuai dengan perubahan yang ada

**Nama Puskesmas :**  
 diisi nama Puskesmas sesuai perubahan yang ada

**Desa :**  
 diisi nama Desa/Kelurahan/desa/sesuai dengan bagian

**Bulan :**  
 diisi bulan peserta lahir tersebut

**Tahun :**  
 diisi tahun peserta baru terdaftar

**Bidan :**  
 diisi nama bidan penanggungjawab pelaksanaan kegiatan di desakelurahan ini

- Catatan :**
1. **Pemerintah**  
 IP : Kepala  
 BS : Sekretaris/anggota  
 LLO : Ketua Karang/Dinase
  2. **Standar Internasional :**  
 70, 71, 72, 73, 74, 75
  3. **Lahir mati (salibandi) :**  
 Karesesi/flash

Kadom 1	: Disi nama lengkap ibu hamil
Kadom 2	: Disi Nomor Induk Kependudukan di KTP bila ibu tidak punya KTP diisi tanda H
Kadom 3	: Disi alamat ibu hamil dijabarkan
Kadom 4	: Disi tanggal persalinan JKU, Jemberda, Jemberda, Pringda, dll
Kadom 5	: Disi umur ibu dalam bulan
Kadom 6	: Disi status Gavid, Perma dan Abortus
Kadom 7	: Disi jenis kelahiran saat ini dengan kelahiran terakhir (bahun dan bulun)
Kadom 8	: Disi tanggal kelahiran persalinan (diinfony)
Kadom 9	: Disi tingkat badan ibu hamil dalam cm
Kadom 10	: Disi ukuran Lingkar Pinggang atas dalam cm, saat dilukur pertama kali. Untuk surut KER hasil pemeriksaan UTA dari di bulan kunjungan
Kadom 11	: Disi status Td ibu hamil saat persalinan
Kadom 12	: Disi tanggal pemberian insulin Td bila diberikan
Kadom 13	: Disi hasil rontgen mammae TBC (tanda: mahu ron surput)
Kadom 14	: Disi hasil rontgen mammae kecekatan puse
Kadom 15	: Disi hasil pemeriksaan hemoglobin
Kadom 16	: Disi golongan darah ibu hamil A/B/O/AB
Kadom 17	: Disi hasil pemeriksaan proteinur +/-
Kadom 18	: Disi hasil pemeriksaan glukosa urih +/-
Kadom 19	: Disi hasil pemeriksaan HIV +/-
Kadom 20	: Disi hasil pemeriksaan Sifis +/-
Kadom 21	: Disi hasil pemeriksaan Hepatitis B +/-
Kadom 22	: Disi hasil pemeriksaan TBC secara mikroskopis +/-
Kadom 23	: Disi hasil pemeriksaan malaria +/-
Kadom 24	: Disi bila ada hasil pemeriksaan laboratorium yang lain
Kadom 25	: Disi jenis konjung yang sudah diberikan
Kadom 26	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 27	: Disi tanggal kunjungan dan hasil pemeriksaan I meari : BB, TFI, CUI, Presentasi, TTU, PHT, kelas ibu nli, kembang vagina rchv, dll
Kadom 28 - 30	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 31	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 32	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 33	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 34	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 35	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 36	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 37 - 50	: Disi tanggal kunjungan dan jenis metode KAP yang dipilih, pd pilihan MK/PI, supek (silikon MK/PI, malar, GAVK/PI, UDUK/PI, kondom KIDON VAK/PI, KOP/MI/PI, KOP/MI/PI, cara lainkon, KIZ/PI)
Kadom 51	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 52	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan
Kadom 53	: Disi hasil skrining lensa, komplikasi lainnya dalam kehamilan



**Lampiran 3. *Informed Consent***

**INFORMED CONSENT**

Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Alamat : .....

Saya yang tersebut di atas menyatakan **setuju** dan **bersedia** untuk terlibat dalam penelitian yang berjudul “**Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019-2021**” yang diselenggarakan oleh Risnawati Arif dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.
2. Identitas pribadi saya akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi selama penelitian berlangsung.
4. Guna menunjang kelancaran penelitian yang akan dilakukan, maka segala hal terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Dalam menandatangani lembar ini, saya tidak menerima paksaan dari pihak manapun sehingga saya bersedia mengikuti penelitian ini.

..... , .....

Mengetahui

Partisipan

Peneliti

.....

.....



## Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN FAKTOR RISIKO KEMATIAN IBU DI KOTA PALU, KABUPATEN SIGI DAN KABUPATEN DONGGALA TAHUN 2019-2021

#### A. Status Responden : Kasus / Kontrol\* (Coret Salah Satu)

Nomor kuesioner : .....

Tanggal wawancara: .....

Nama Pewawancara: .....

#### B. Identitas Responden Kasus

Nama Responden: .....

Hubungan dengan Almarhum: .....

#### C. Identitas Ibu Yang Meninggal:

Nama ibu meninggal: .....

Tanggal meninggal: ...../...../.....(tgl/bulan/tahun)

Usia ibu saat meninggal: .....tahun

Ibu meninggal saat: .....

Pendidikan Ibu: .....

Pekerjaan Ibu: .....

Melahirkan anak yang ke: .....

Jarak anak terakhir dengan persalinan terakhir: .....

#### D. Identitas Kontrol Penelitian:

Nama ibu: .....

Usia ibu saat ini: .....tahun

Usia ibu saat persalinan terakhir: .....tahun

Pendidikan Ibu: .....

Pekerjaan Ibu: .....

Melahirkan anak yang ke: .....

Jarak anak terakhir dengan persalinan terakhir: .....

## **E. Pertanyaan Wawancara Mendalam**

1. Adakah paham yang dianut dalam adat istiadat terkait jumlah dan jenis kelamin anak yang harus dimiliki?
2. Adakah makanan tabu selama kehamilan sesuai adat istiadat yang dianut?
3. Keputusan untuk membawa ibu periksa harus menunggu kehadiran/persetujuan salah satu anggota keluarga?
4. Apakah selama hamil, ibu/ keluarga pernah mendapatkan informasi mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan/persalinan dan upaya pencegahan/ penanggulangannya dari petugas kesehatan? Kendala dalam hal akses informasi ?
5. Manfaat apa yang dirasakan ibu setelah melakukan kunjungan pemeriksaan ANC K1 sampai K4?
6. Apakah petugas kesehatan selalu berada di tempat? mudah dihubungi ?
7. Bagaimana pendapat bapak / ibu tentang pelayanan petugas kesehatan (perhatian/komunikasi petugas terhadap ibu hamil, keterampilan petugas, kerjasama bidan dan dukun, kelengkapan sarana kesehatan yang ada)?
8. Apakah ibu merasa bahagia selama kehamilan?
9. Apakah selama kehamilan, persalinan dan nifas mengalami kendala biaya?
10. Apakah selama kehamilan, persalinan dan nifas mengalami kesulitan sarana transportasi untuk memeriksakan kesehatan?
11. Kondisi geografis wilayah tempat tinggal jauh dari tempat pelayanan kesehatan (berapa km / memakan waktu berapa jam)?



## Lampiran 5. Surat Keputusan Pembimbing



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp (0411) 585658  
E-mail : fkm.unhas@pt.jii.co.id, website : https://fkm.unhas.ac.id/

SURAT KEPUTUSAN  
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN  
Nomor : 3931/UN4.14/TD 06/2022

tentang  
PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA  
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI A.N.  
RISNAWATI ARIF NOMOR POKOK: K012211011  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca** Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor 3913/UN4.14.8/TD 06/2022 tanggal 11 April 2022 Penhal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Judul Tesis bagi Sdr **RISNAWATI ARIF** Nomor Pokok **K012211011**
- Menimbang** a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr **RISNAWATI ARIF** Nomor Pokok **K012211011** mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis
- Mengingat** b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan:
1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Tahun 2003 No 78)
  2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No 158)
  3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No 39)
  4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan
  5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
  6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK/A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
  7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor 5441/UN4.OT 04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
  8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan Pertama** Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr **RISNAWATI ARIF** Nomor Pokok **K012211011**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas dengan susunan sebagai berikut:
- |  |                |
|--|----------------|
| 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes | <b>Ketua</b>   |
| 2. Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D      | <b>Anggota</b> |
- Kedua** Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- Ketiga** Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian han ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Makassar  
Pada Tanggal : 11 April 2022  
Dekan.

  
Dr. Annuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.  
NIP. 19670617 199903 1 001

### Tembusan Kepada Yth :

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. sdr. **RISNAWATI ARIF**
4. Peringgal

## Lampiran 6. Surat Keputusan Penguji



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

**SURAT KEPUTUSAN**  
**DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
Nomor : 3996/UN4.14/TD.06/2022


tentang  
**PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER**  
**PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI**  
**A.N. RISNAWATI ARIF NOMOR POKOK: K012211011**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN**

- DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN**
- Membaca** : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor 3979/UN4.14.8/TD.06/2022 tanggal 12 April 2022 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **RISNAWATI ARIF** Nomor Pokok **K012211011**
- Menimbang** a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **RISNAWATI ARIF** Nomor Pokok: **K012211011**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
- Mengingat** b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan
1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional, (Lembaran Negara Tahun 2003 No 78)
  2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
  3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
  4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
  5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
  6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
  7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
  8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan**  
**Pertama** Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **RISNAWATI ARIF** Nomor Pokok: **K012211011**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas dengan susunan sebagai berikut:
- |  |            |
|--|------------|
| 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes     | Ketua      |
| 2. Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D          | Sekretaris |
| 3. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsini, M.Kes | Anggota    |
| 4. Dr. Ridwan Mochtar Thaha, M.Sc.         | Anggota    |
| 5. Dr. Andi Nilawati, SKM, M.Kes           | Anggota    |
- Kedua** : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas
- Ketiga** : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Makassar  
Pada Tanggal 12 April 2022  
Dekan,

  
Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.  
NIP. 19670617 199903 1 001

- Tembusan Kepada Yth :**
1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
  2. Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
  3. sdr. **RISNAWATI ARIF**
  4. Pertiinggal

## Lampiran 7. Rekomendasi Etik



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

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 10295/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 5 September 2022

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

No.Protokol	29822032206	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Risnawati Arif</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019-2021</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Agustus 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 Agustus 2022
Tempat Penelitian	<b>Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>5 September 2022 Sampai 5 September 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal <b>5 September 2022</b> 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal <b>5 September 2022</b> 

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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 8. Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90243, Telp. (0411) 585658  
E-mail: fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

No : 9671/UN4.14/PT.01.04/2022  
Lamp : Proposal  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

22 Agustus 2022

Yth.  
**Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah  
Provinsi Sulawesi Tengah**  
Di -  
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Risnawati Arif**  
Nomor Pokok : **K012211011**  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019-2021**".

Pembimbing : 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes (Ketua)  
2. Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D (Anggota)

Waktu Penelitian : Agustus – Oktober 2022

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

/Dekan

**Prof. Sukri Palutturi, SKM.,M.Kes.,M.Sc.PH.,Ph.D**  
NIP. 197205292001121001

Tembusan  
1. Para Wakil Dekan FKM Unhas  
2. Mahasiswa yang bersangkutan  
3. Peringgal





## Lampiran 9. Surat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Kesbangpol) Daerah Provinsi Sulawesi Tengah



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGAH  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK DAERAH**  
JALAN TANJUNG API NO 7 TELEPON (0451) 421954 Fax (0451) 453350  
Website : [www.bakesbangpolprov.go.id](http://www.bakesbangpolprov.go.id)  
PALU-SULAWESI TENGAH

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 070/1315/Bid.III-BKBPD/2022

DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168); 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat keterangan Penelitian, 3. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 26 tahun 2018 tentang Pendelegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan; 4. Keputusan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 503/246.1/DPMPTSP-G ST/2021 tentang Pendelegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan Berusaha
MENIMBANG	: Surat Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor : 9671/UN4.14/PT.01.04/2022 Tanggal 22 Agustus 2022 Perihal : Permohonan Izin Penelitian
NAMA	: Risnawati Arif
NAMOR POKOK	: K012211011
JUDUL PENELITIAN	: <b>Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019-2021</b>
PROGRAM STUDI	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
LOKASI PENELITIAN	: 1. Dinas Kesehatan Kota Palu 2. Dinas Kesehatan Kab. Sigi 3. Dinas Kesehatan Kab. Donggala
WAKTU PENELITIAN	: Agustus s/d Oktober 2022
STATUS	: Baru
PEMBIMBING	: 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli., M.Kes (Ketua) 2. Ansariadi, SKM., M. Sc. PH Ph.D (Anggota)

Palu, 25 Agustus 2022

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
PROVINSI SULAWESI TENGAH

**Dr. FAHRUDIN, S.Sos. M.Si**

Pembina Utama Madya

Nip. 19680217 198903 1 004

## Lampiran 10. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Palu



# PEMERINTAH KOTA PALU DINAS KESEHATAN

Jalan Balaf Kota Utara No. 4, Telp. (0451) 425140 Kode Pos 94112

### SURAT PENGANTAR

Nomor. 430 /SDMK/ IX / 2022

- Kepada Yth Kasubag/Kasie
1. Perencanaan Program
  2. Keuangan & Aset
  3. Kepegawaian & Umum
  - ④. Kesehatan Keluarga
  5. Gizi
  6. Promosi & Pemberdayaan Masyarakat
  7. Surveilans & Imunisasi
  8. Pencegahan & Pengendalian PM & PTM
  9. Kesling, Kesehatan Kerja & Olahraga
  10. Pelayanan Kesehatan Primer & Mutu Pelayanan
  11. Pelayanan Kesehatan Rujukan
  12. Pengobatan Tradisional & Jaminan Kesehatan
  13. Kefarmasian, Makanan & Minuman
  14. Sarana & Alat Kesehatan
  15. Hukum & SDM Kesehatan

di -  
Tempat

Surat Pengantar ini diberikan kepada :

Nama : Risnawati Anif  
NIM : K012211011  
Asal Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS)  
Judul / Data dibutuhkan : Data tentang kemabian ibu di Kota Palu

Untuk melakukan Studi Pendahuluan berupa pengambilan data terkait penyusunan Tugas Akhir/ Karya Tulis Ilmiah/ Skripsi/ Tesis\*.

Demikian Surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palu, 13 - September - 2022

a.n. Kepala Dinas Kesehatan Kota Palu  
Kabid. Pelayanan & Sumber Daya  
Kesehatan

  
SUANDA, S.K.M., M.Si.  
Pembina, IV/a  
NIP. 19680809 198902 1 002

Telah mengambil data pada tanggal :

  
Nurayanti

\*Coret yang tidak perlu

## Lampiran 11. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi



### PEMERINTAH KABUPATEN SIGI DINAS KESEHATAN

Jl. Trans Palu-Palolo Desa Bora Kec. Sigi Biromaru

Bora, 14 September 2022

Nomor : 440/826.03 - 258/Diklat-Dinkes  
Lampiran : 1 Lembar  
Hal : Balasan Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Hasanuddin  
di -  
Tempat

Menindak lanjuti surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor : 9671/UN4.14/PT.01.04/2022 tanggal 22 Agustus 2022 tentang permohonan Izin Penelitian Tentang Faktor Risiko Kematian ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi, dan Kabupaten Donggala Tahun 2019 - 2021 di Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. Maka dengan ini kami memberikan izin melaksanakan Penelitian tersebut. Adapun nama peserta Penelitian dibawah ini :

Nama : Risnawati Arif  
Nomor Pokok : KO12211011  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Waktu Penelitian : Agustus s/d Oktober 2022  
Judul Penelitian : Faktor Risiko Kematian ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019- 2021

Demikian surat ini Kami buat atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SIGI

dr. SOFYAN MAILU, M.Kes  
Pembina Utama Muda / IV c  
Nip. 19650906 199703 1 002

## Lampiran12. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Donggala



PEMERINTAH KABUPATEN DONGGALA  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Jati No. 9 Telp. (0457) 71365 Gunung Bale Donggala

### SURAT KETERANGAN

No. 440/441-2160.0/SDMK /Diskes

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syamsir Alam, S.Sos M.Kes**  
Nip : 19661014 198903 1 007  
Pangkat/ Gol : Pembina / IV a  
Jabatan : Kepala Bidang SDK  
Unit Kerja : Dinas Kesehatan Kabupaten Donggala  
Instansi : Pemerintah Daerah Kabupaten Donggala

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

N a m a : Risnawati Arif  
NPM : **K012211011**  
Mahasiswa : Universitas Hasanuddin Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : Faktor Resiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019 – 2021  
Waktu Pengambilan Data : Agustus s/d Oktober 2022

Bahwa benar nama tersebut, telah selesai melaksanakan pengambilan data awal di Dinas Kesehatan Kab. Donggala.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Donggala, 25 Agustus 2022  
An.Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Donggala  
Kepala Bidang SDK

  
**Syamsir Alam, S.Sos M.Kes**  
Nip. 19661014 198903 1 007



## Lampiran 13. Output STATA Hasil Analisis Data

### Analisis Data 3 Kab

```
. tab KABKOTA KematianIbu, col
```

KAB/KOTA	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Kota Palu	18	18	36
	24.00	24.00	24.00
Kab. Sigi	19	19	38
	25.33	25.33	25.33
Kab. Donggala	38	38	76
	50.67	50.67	50.67
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

```
. tab PENDIDIKAN KematianIbu, col
```

PENDIDIKAN	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
D3	1	3	4
	1.33	4.00	2.67
S1	6	5	11
	8.00	6.67	7.33
S2	0	1	1
	0.00	1.33	0.67
SD	17	23	40
	22.67	30.67	26.67
SMA	39	25	64
	52.00	33.33	42.67
SMP	12	17	29
	16.00	22.67	19.33
tidak sekolah	0	1	1
	0.00	1.33	0.67
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

```
. tab PEKERJAAN KematianIbu, col
```

PEKERJAAN	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Dosen	0	1	1
	0.00	1.33	0.67
Guru	0	1	1
	0.00	1.33	0.67
Honorer	6	3	9
	8.00	4.00	6.00
IRT	68	67	135
	90.67	89.33	90.00
Karyawan	1	0	1
	1.33	0.00	0.67
PNS	0	2	2
	0.00	2.67	1.33
Pedagang	0	1	1
	0.00	1.33	0.67
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

**. tab PENOLONGPERTAMAPERSALINAN**

PENOLONG PERTAMA PERSALINAN	Freq.	Percent	Cum.
Nakes	144	96.00	96.00
Non Nakes	6	4.00	100.00
Total	150	100.00	

**. tab PERIODEMENINGGAL**

PERIODE MENINGGAL	Freq.	Percent	Cum.
Nifas	31	41.33	41.33
Persalinan	32	42.67	84.00
hamil	12	16.00	100.00
Total	75	100.00	

**. tab TEMPATMENINGGAL**

TEMPAT MENINGGAL	Freq.	Percent	Cum.
Jalan	6	8.00	8.00
Polindes	1	1.33	9.33
Puskesmas	4	5.33	14.67
RS	28	37.33	52.00
RS Swasta	5	6.67	58.67
RSIA	3	4.00	62.67
RSU	8	10.67	73.33
RSUD	8	10.67	84.00
Rumah	12	16.00	100.00
Total	75	100.00	

**. tab KOMPLIKASI RUJUKAN**

KOMPLIKASI	RUJUKAN		Total
	tidak	ya	
tidak	68	0	68
ya	18	64	82
Total	86	64	150

**tab RUJUKAN AdaKeterlambatan**

RUJUKAN	Ada Keterlambatan		Total
	tidak	ya	
ya	28	36	64
Total	28	36	64

**. tab KETERLAMBATANMENCAPAI FASILITAS KematianIbu, col**

KETERLAMBA TAN MENCAPAI FASILITAS	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
tidak	7	51	58
	100.00	89.47	90.63
ya	0	6	6
	0.00	10.53	9.38
Total	7	57	64
	100.00	100.00	100.00

**. tab KETERLAMBATANMENGAMBILKEPUTUSA KematianIbu, col**

KETERLAMBA	Kematian Ibu		
TAN	Kontrol	Kasus	Total
tidak	3	29	32
	42.86	50.88	50.00
ya	4	28	32
	57.14	49.12	50.00
Total	7	57	64
	100.00	100.00	100.00

**. tab KETERLAMBATANMENDAPATPELAYANAN KematianIbu, col**

KETERLAMBA	Kematian Ibu		
TAN	Kontrol	Kasus	Total
tidak	7	51	58
	100.00	89.47	90.63
ya	0	6	6
	0.00	10.53	9.38
Total	7	57	64
	100.00	100.00	100.00

**. tab klmpk\_umur KematianIbu, col**

UMURIBU	Kematian Ibu		
(UMUR IBU)	Kontrol	Kasus	Total
<20 Tahun	6	6	12
	8.00	8.00	8.00
20-35 Tahun	45	45	90
	60.00	60.00	60.00
> 35 Tahun	24	24	48
	32.00	32.00	32.00
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

**. tab Didik KematianIbu , col**

Didik	Kematian Ibu		
	Kontrol	Kasus	Total
Resiko Rendah	46	34	80
	61.33	45.33	53.33
Resiko Tinggi	29	41	70
	38.67	54.67	46.67
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

**. tab StatusGizi KematianIbu , col**

StatusGizi	Kematian Ibu		
	Kontrol	Kasus	Total
Resiko Rendah	61	55	116
	81.33	73.33	77.33
Resiko Tinggi	14	20	34
	18.67	26.67	22.67
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

<b>. tab Paritas KematianIbu , col</b>			
Paritas	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	40	29	69
	53.33	38.67	46.00
Resiko Tinggi	35	46	81
	46.67	61.33	54.00
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

<b>. tab JarakKehamilan KematianIbu , col</b>			
JarakKehamila n	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	58	47	105
	95.08	85.45	90.52
Resiko Tinggi	3	8	11
	4.92	14.55	9.48
Total	61	55	116
	100.00	100.00	100.00

<b>. tab PemeriksaanANC KematianIbu , col</b>			
Pemeriksaan ANC	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	67	38	105
	89.33	50.67	70.00
Resiko Tinggi	8	37	45
	10.67	49.33	30.00
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

<b>. tab RiwayatPenyakit KematianIbu , col</b>			
RiwayatPenyak it	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	71	56	127
	94.67	74.67	84.67
Resiko Tinggi	4	19	23
	5.33	25.33	15.33
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

<b>. tab RiwayatHDK KematianIbu, col</b>			
RiwayatHDK	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	68	49	117
	90.67	65.33	78.00
Resiko Tinggi	7	26	33
	9.33	34.67	22.00
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

<b>. tab Riwayatperdarahan KematianIbu , col</b>			
Riwayatperdar ahan	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	74	45	119
	98.67	60.00	79.33
Resiko Tinggi	1	30	31
	1.33	40.00	20.67
Total	75	75	150
	100.00	100.00	100.00

**. tab Keterlambatanrujukan KematianIbu , col**

Keterlambatan rujukan	Kematian Ibu		Total
	Kontrol	Kasus	
Resiko Rendah	70 93.33	27 36.00	97 64.67
Resiko Tinggi	5 6.67	48 64.00	53 35.33
Total	75 100.00	75 100.00	150 100.00

**. cc KematianIbu Didik**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	41	34	75	0.5467
Controls	29	46	75	0.3867
Total	70	80	150	0.4667
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	1.912779		.9499839	3.86138 (exact)
Attr. frac. ex.	.4772004		-.0526494	.7410252 (exact)
Attr. frac. pop	.2608696			
	chi2(1) =		3.86	Pr>chi2 = 0.0495

**. cc KematianIbu StatusGizi**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	20	55	75	0.2667
Controls	14	61	75	0.1867
Total	34	116	150	0.2267
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	1.584416		.6835992	3.734886 (exact)
Attr. frac. ex.	.3688525		-.4628455	.7322542 (exact)
Attr. frac. pop	.0983607			
	chi2(1) =		1.37	Pr>chi2 = 0.2420

**. cc KematianIbu Paritas**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	46	29	75	0.6133
Controls	35	40	75	0.4667
Total	81	69	150	0.5400
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	1.812808		.9009586	3.656495 (exact)
Attr. frac. ex.	.4483696		-.1099289	.726514 (exact)
Attr. frac. pop	.275			
	chi2(1) =		3.25	Pr>chi2 = 0.0715

**. cc KematianIbu JarakKehamilan**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	8	47	55	0.1455
Controls	3	58	61	0.0492
Total	11	105	116	0.0948
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	3.29078		.7310465	20.12258 (exact)
Attr. frac. ex.	.6961207		-.3679021	.9503046 (exact)
Attr. frac. pop	.1012539			
	chi2(1) =		3.12	Pr>chi2 = 0.0772

. cc **KematianIbu PemeriksaanANC**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	37	38	75	0.4933
Controls	8	67	75	0.1067
Total	45	105	150	0.3000
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	8.154605		3.262649	22.10009 (exact)
Attr. frac. ex.	.8773699		.6935005	.9547513 (exact)
Attr. frac. pop	.4328358			
+-----+-----+-----+-----+-----+				
chi2(1) = 26.70 Pr>chi2 = 0.0000				

. cc **KematianIbu RiwayatPenyakit**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	19	56	75	0.2533
Controls	4	71	75	0.0533
Total	23	127	150	0.1533
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	6.022321		1.837139	25.44629 (exact)
Attr. frac. ex.	.8339511		.4556754	.9607015 (exact)
Attr. frac. pop	.2112676			
+-----+-----+-----+-----+-----+				
chi2(1) = 11.55 Pr>chi2 = 0.0007				

. cc **KematianIbu RiwayatHDK**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	26	49	75	0.3467
Controls	7	68	75	0.0933
Total	33	117	150	0.2200
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	5.154519		1.956605	15.06953 (exact)
Attr. frac. ex.	.8059955		.4889106	.9336409 (exact)
Attr. frac. pop	.2794118			
+-----+-----+-----+-----+-----+				
chi2(1) = 14.02 Pr>chi2 = 0.0002				

. cc **KematianIbu Riwayatperdarahan**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	30	45	75	0.4000
Controls	1	74	75	0.0133
Total	31	119	150	0.2067
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	49.33333		7.506216	2038.721 (exact)
Attr. frac. ex.	.9797297		.8667771	.9995095 (exact)
Attr. frac. pop	.3918919			
+-----+-----+-----+-----+-----+				
chi2(1) = 34.20 Pr>chi2 = 0.0000				

. cc **KematianIbu Keterlambatanrujukan**

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	48	27	75	0.6400
Controls	5	70	75	0.0667
Total	53	97	150	0.3533







## Analisis kab.Donggala

### cc KematianIbu PemeriksaanANC

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	19	19	38	0.5000
Controls	3	35	38	0.0789
Total	22	54	76	0.2895
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	11.66667		2.80953	67.04893 (exact)
Attr. frac. ex.	.9142857		.6440685	.9850855 (exact)
Attr. frac. pop	.4571429			
+-----+ chi2(1) = 16.38 Pr>chi2 = 0.0001				

### cc KematianIbu RiwayatHDK

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	14	24	38	0.3684
Controls	2	36	38	0.0526
Total	16	60	76	0.2105
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	10.5		2.059543	100.4758 (exact)
Attr. frac. ex.	.9047619		.5144554	.9900474 (exact)
Attr. frac. pop	.3333333			
+-----+ chi2(1) = 11.40 Pr>chi2 = 0.0007				

### cc KematianIbu Keterlambatanrujukan

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	26	12	38	0.6842
Controls	3	35	38	0.0789
Total	29	47	76	0.3816
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	25.27778		5.86229	145.6085 (exact)
Attr. frac. ex.	.9604396		.8294182	.9931323 (exact)
Attr. frac. pop	.6571429			
+-----+ chi2(1) = 29.50 Pr>chi2 = 0.0000				

**.. xi:stepwise, pr(0.05): logistic KematianIbu Didik Paritas PemeriksaanANC RiwayatHDK Keterlambata**

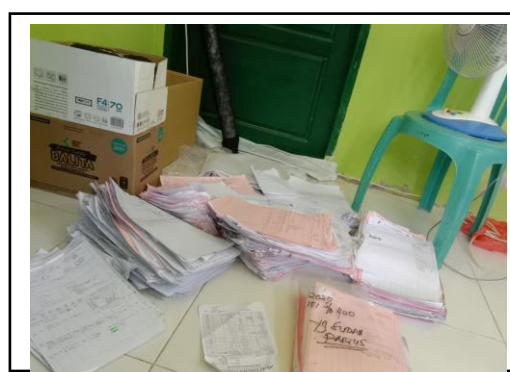
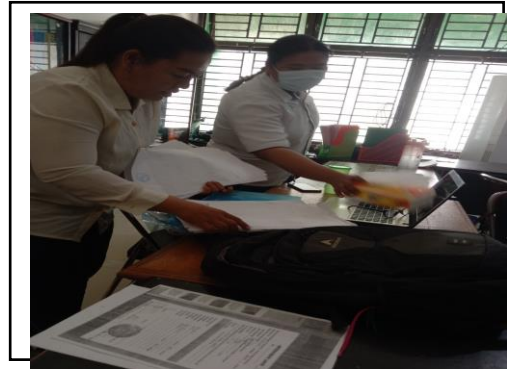
> nrujukan

```
begin with full model
p = 0.7690 >= 0.0500 removing Paritas
p = 0.2963 >= 0.0500 removing Didik
p = 0.2161 >= 0.0500 removing RiwayatHDK
```

```
Logistic regression      Number of obs      =          76
                        LR chi2(2)                    =          47.68
                        Prob > chi2                    =          0.0000
Log likelihood = -28.841085  Pseudo R2           =          0.4525
```

KematianIbu	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
PemeriksaanANC	16.56384	13.4806	3.45	0.001	3.360504	81.64273
Keterlambatanrujukan	32.79268	25.50383	4.49	0.000	7.141219	150.5849
_cons	.1510524	.0724687	-3.94	0.000	.058987	.3868113

## Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan







## Lampiran 15. Surat Selesai Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Palu



### PEMERINTAH KOTA PALU DINAS KESEHATAN

Jl. Balai Kota Utara No. 1 Palu, Sulawesi Tengah 94112 Telp. (0451) 425140

#### SURAT KETERANGAN

Nomor : 446/3487-09 / Diskes / 2022

Dasar : Surat Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor 967/UN4/PT 01 04/2022

Kepala Dinas Kesehatan Kota Palu Memberikan Surat Keterangan Kepada :

Nama : Risnawati Arif  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu , Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019 - 2021  
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kota Palu  
Waktu penelitian : Agustus s/d Oktober 2022

Bahwa benar telah selesai melaksanakan penelitian pada Dinas Kesehatan Kota Palu.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, untuk dapat digunakan sebagaimana perlunya.

Palu, 26 September 2022,  
Plt. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Palu



ALHAM S Kep. M.Kes  
Nip. 19651011 198802

## Lampiran 16. Surat Selesai Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi



**PEMERINTAH KABUPATEN SIGI**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jl. Trans Palu-Palolo Desa Bora Kec. Sigi Biromaru



**SURAT KETERANGAN**  
**TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**  
Nomor : 440/ 826.03 - 267 a /PPSDMK-DINKES

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : dr.sofyan mailili, M. Kes  
Nip : 19650906 199703 1 002  
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda / IV c  
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Risnawati Arif  
Nomor Pokok : K012211011  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Institusi : Universitas Hasanuddin Makassar  
Judul Penelitian : Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019- 2021

Benar yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian yang telah dilaksanakan di Kabupaten Sigi pada bulan Agustus sampai selesai.

**Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Sigi**

  
**dr.Sofyan Mailili, M.Kes**  
**Pembina Utama Muda / IV**  
**Nip. 19650906 199703 1 002**

Lampiran 17.Surat Selesai Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten  
Donggala



PEMERINTAH KABUPATEN DONGGALA  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Jati No. 9 Telp. (0457) 71365 Gunung Bale Donggala

**SURAT KETERANGAN**  
No. 440/441- 2360 /SDMK /Diskes

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syamsir Alam, S.Sos M.Kes**  
Nip : 19661014 198903 1 007  
Pangkat/ Gol : Pembina / IV a  
Jabatan : Kepala Bidang SDK  
Unit Kerja : Dinas Kesehatan Kabupaten Donggala  
Instansi : Pemerintah Daerah Kabupaten Donggala

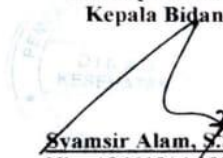
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

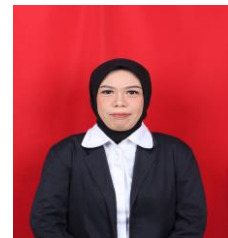
N a m a : Risnawati Arif  
NPM : **K012211011**  
Mahasiswa : Universitas Hasanuddin Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : Faktor Resiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi  
dan Kabupaten Donggala Tahun 2019 – 2021  
Waktu Pengambilan Data : Agustus s/d Oktober 2022

Bahwa benar nama tersebut, telah selesai melaksanakan pengambilan data di Dinas Kesehatan  
Kab. Donggala.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk digunakan sebagaimana  
mestinya.

Donggala, 03 Oktober 2022  
An.Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Donggala  
Kepala Bidang SDK

  
Syamsir Alam, S.Sos M.Kes  
Nip. 19661014/198903 1 007



## Lampiran 18. Riwayat Hidup Peneliti

### A. Data Pribadi

1.	Nama lengkap	Risnawati Arif
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Agama	Islam
4.	Tempat dan Tanggal Lahir	Labulo, 29 Desember 1987
5.	Alamat	Desa Sibowi, Kec. Tanambulava, Kab.Sigi, Prov.Sulawesi Tengah
6.	E-mail	<a href="mailto:risnawatiarif20@gmail.com">risnawatiarif20@gmail.com</a>
7.	Nomor Telepon/HP	085299738871
8.	Keluarga: a. Ayah b. Ibu c. Saudara d. anak ke	H. Arif Hj. Norma 2 (Dua) 2 (Dua)

### B. Riwayat Pendidikan

Tahun	Tingkat Pendidikan	Nama Institusi Pendidikan	Fakultas/Jurusan/ Konsentrasi
1994-2000	SD	SD Negeri 02 Salusana Kab. Luwu	-
2000 - 2003	SMP	SMP Negeri 1 Pitumpanua Kab.Wajo	-
2003 - 2006	SMA	SMA Negeri 03 Sengkang Kab. wajo	-
2006 - 2010	Sarjana	Universitas Hasanuddin	Fakultas Kesehatan Masyarakat/ Epidemiologi
2021 - 2023	Magister	Universitas Hasanuddin	Fakultas Kesehatan Masyarakat/ Epidemiologi

### C. Riwayat Penelitian

Judul Penelitian	Tahun
Beberapa Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis Pada Pasien Rawat Jalan Puskesmas Pitumpanua Kab.Wajo Periode Juli 2008- Juni 2009	2009
Faktor Risiko Kematian Ibu di Kota Palu, Kabupaten Sigi dan Kabupaten Donggala Tahun 2019-2021	2022