

BAB 7

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian mengenai Prevalensi dan Faktor resiko hepatitis B pada ibu hamil di RSUD Paniai papua ialah sebagai berikut :

1. Prevalensi hepatitis B pada ibu hamil di RSUD Paniai Papua tahun 2018 sebanyak 93 orang (2,2%) dari total 4.176 ibu hamil.
2. Hasil penelitian menunjukkan bahwa Usia Gestasi dengan faktor risiko kejadian hepatitis B pada ibu hamil di RSUD Paniai Papua tahun 2018 dinyatakan bermakna secara statistik dengan p-value 0,0042 (p-value<0,005).
3. Hasil penelitian menunjukkan bahwa Usia, Status pendidikan, , Riwayat transfuse darah, pasangan sex, Riwayat *Antenatal Care*, dan paritas dinyatakan tidak bermakna secara statistik karena nilai p-value >0,005.

7.2 SARAN

Setelah melakukan penelitian Prevalensi dan Fakto resiko hepatitis B pada ibu hamil di RSUD Paniai papua tahun 2018, saran yang dapat peneliti berikan adalah

1. perlunya peningkatan kelengkapan data rekam medic di RSUD paniai papua , mengingat banyaknya data rekam medic pada penelitian ini yang tidak lengkap.
2. Jumlah sampel yang memenuhi kriteria inklusi harus sesuai ketentuan agar hasil pengolahan data lebih signifikan
3. Dengan diketahuinya prevalensi dan faktor risiko hepatitis B pada ibu hamil, pemerintah di daerah setempat diharapkan lenih menggalakkan program-program peventif untuk mencegah terjadinya hepatitis B pada ibu hamil.

DAFTAR PUSTAKA

- Alwi, H. (2000). *Bahasa Indonesia: pemakai dan pemakaiannya*. Badan Pengembangan dan Pembinaan Bahasa, Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.
- Anaedobe, C. G., Fowotade, A., Omoruyi, C. E., & Bakare, R. A. (2015). Prevalence, socio-demographic features and risk factors of Hepatitis B virus infection among pregnant women in Southwestern Nigeria. *The Pan African Medical Journal*, 20.
- Aspinall, E. J., Hawkins, G., Fraser, A., Hutchinson, S. J., & Goldberg, D. (2011). Hepatitis B prevention, diagnosis, treatment and care: a review. *Occupational Medicine*, 61(8), 531–540.
- Cahyono, J. B. S. B., & PD, S. (2010). *Hepatitis B*. Kanisius.
- cdc. (2016). *Hepatitis B Information - FAQs, Statistics, Data and Guidelines / CDC*. <https://www.cdc.gov/hepatitis/hbv/>
- Chisari, F. V, Filippi, P., McLachlan, A., Milich, D. R., Riggs, M., Lee, S., Palmiter, R. D., Pinkert, C. A., & Brinster, R. L. (1986). Expression of hepatitis B virus large envelope polypeptide inhibits hepatitis B surface antigen secretion in transgenic mice. *Journal of Virology*, 60(3), 880–887.
- Gunardi, H., Zaimi, L. F., Soedjatmiko, S., Turyadi, T., Harahap, A. R., & Muljono, D. H. (2016). Current prevalence of hepatitis B infection among parturient women in Jakarta, Indonesia. *Acta Medica Indonesiana*, 46(1).
- Hou, J., Liu, Z., & Gu, F. (2005). Epidemiology and prevention of hepatitis B virus infection. *International Journal of Medical Sciences*, 2(1), 50.

- JL, J. E. M., & Adelberg, E. A. (2012). *Mikrobiologi Kedokteran. Edisi 25*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Kementerian Kesehatan. (n.d.). *Info Datin*. 2018. Retrieved November 30, 2020, from <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/Infodatin-situasi-penyakit-hepatitis-B-2018.pdf>
- Kemkes. (2017). *InfoDatin Situasi Penyakit Hepatitis B di Indonesia*. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/Infodatin-situasi-penyakit-hepatitis-B-2018.pdf>
- Liang, T. J. (2009). Hepatitis B: the virus and disease. *Hepatology*, 49(S5), S13–S21.
- Lin, H.-H., Lee, T.-Y., Chen, D.-S., Sung, J.-L., Ohto, H., Etoh, T., Kawana, T., & Mizuno, M. (1987). Transplacental leakage of HBeAg-positive maternal blood as the most likely route in causing intrauterine infection with hepatitis B virus. *The Journal of Pediatrics*, 111(6), 877–881.
- Liver, E. A. F. T. S. O. T. (2017). EASL 2017 Clinical Practice Guidelines on the management of hepatitis B virus infection. *Journal of Hepatology*, 67(2), 370–398.
- Nelson, N. P., Easterbrook, P. J., & McMahon, B. J. (2016). Epidemiology of hepatitis B virus infection and impact of vaccination on disease. *Clinics in Liver Disease*, 20(4), 607–628.
- Peneliti, P., & Indonesia, H. (2012). *Konsensus Nasional Penatalaksanaan Hepatitis B di Indonesia*.

- Pratono, A. C. (n.d.). *FAKTOR RISIKO KEJADIAN HEPATITIS B PADA IBU HAMIL DI WILAYAH DKI JAKARTA TAHUN 2015-2016 RISK FACTORS FOR HEPATITIS B EVENTS IN PREGNANT WOMEN IN THE DKI JAKARTA REGION 2015–2016.*
- Prawirohardjo, S. (2016). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Program KB Ilmu Kebidanan. *Jakarta: Bina Pustaka.*
- Pungpapong, S., Kim, W. R., & Poterucha, J. J. (2007). Natural history of hepatitis B virus infection: an update for clinicians. *Mayo Clinic Proceedings*, 82(8), 967–975.
- Radji, M. (2015). *Imunologi dan Virologi Cetakan kedua (edisi revisi). PT. ISFI Penerbitan: Jakarta.*
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyono, W., & Simadibrata, S. A. F. (2014). *Ilmu Penyakit Dalam Jilid II edisi VI.* Interna Publishing, Jakarta.
- Sherwood, L. (2014). *Fisiologi manusia dari sel ke sistem (Edisi ke-8). Alih Bahasa, Indonesia: Brahm U.*
- Sinaga, H., Latif, I., & Pangulu, N. (2018). PEMERIKSAAN HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBsAg) DAN Anti-HBs PADA IBU HAMIL. *Jurnal Riset Kesehatan*, 7(2), 80–84.
- Surya, I. G., Mulyana, R. S., & Widiyanti, E. S. (2016). *Kehamilan Dengan Hepatitis B.* Edisi.
- Zulfian, Z., Setiawati, O. R., & Sapitia, A. (2018). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN HEPATITIS B DI PUSKESMAS BERINGIN KECAMATAN LUBAI KOTA PALEMBANG.

Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan, 5(3).

Lampiran

Lampiran 1 permohonan izin kepada kepala dinas kesehatan paniai timur



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalate, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 11120/UN4.6.8/DA.04.09/2019 Makassar, 18 Juni 2019
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Enarotali
Kabupaten Paniai Provinsi Papua

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Jumriah Ekawati Azis Noer
N i m : C111 16 327

bermaksud melakukan penelitian di RSUD Paniai Provinsi Papua dengan judul penelitian **"Prevalensi Dan Faktor Risiko Hepatitis B Pada Ibu Hamil Di RSUD Paniai Provinsi Papua Tahun 2018"**.

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas

Dr. dr. Siti Rafiah,MSi
NIP.196805301997032001

Tembusan Yth :
1. Arsip

Lampiran

Lampiran 2 Surat keterangan izin penelitian di RSUD paniai

	PEMERINTAH KABUPATEN PANIAI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANIAI Jln. Raya Madi Km 7, Paniai Timur, Papua 98711 Telp : 082398850007, email : rsudpaniai@gmail.com; admin@rsudpaniai.co.id Website : http://www.rsudpaniai.co.id
---	---

SURAT KETERANGAN IJIN PENELITIAN
NOMOR : 167/RSUD-PAN/VIII/2019

Berdasarkan Surat Universitas Hasanuddin Fakultas Kedokteran Program Studi Sarjana Kedokteran Nomor : 11120/UN4.6.8/DA.04.09/2019 Tanggal 18 Juni 2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama	: JUMRIAH EKAWATI AZIS NOER
NIM	: C111 16 327
Program Studi	: Pendidikan Dokter
Judul Penelitian	: Prevalensi Dan Faktor Risiko Hepatitis B Pada Ibu Hamil Di RSUD Paniai Provinsi Papua Tahun 2018.

Bahwa Nama Mahasiswa yang tersebut diatas ini benar-benar telah melakukan Penelitian atau mengumpulkan Data pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Paniai, Kabupaten Paniai, Provinsi Papua, mulai tanggal 06 s/d 08 Agustus 2019 guna penulisan skripsi.

Demikian surat keterangan Penelitian ini kami berikan dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Paniai, 08 Agustus 2019

 dr. AGUS M.Kes NIP. 19800829 200801 1 011

Rumah Sakit yang Profesional, Ramah dan Menyenangkan

Lampiran 3 Form penelitian

FORM PENELITIAN	
Nama (inisial)	:
No rekamMedik	:
Usia	:
Pekerjaan	: 1. PekerjaMedis 2. Pekerja Non Medis
Tingkat pendidikanTerakhir	: 1. Pendidikdasar 2. PendidikanMenengah 3. PendidikanTinggi
UsiaGestasi	: 1. Trimester I 2. Trimester II 3. Trimester III
RiwayatAsuhan antenatal	:
Paritas	:
Riwayattransfusidarrah	: 1. Pernah 2. TidakPernah
Adanyariwayatkeluarga	: 1. Ada 2. tidakada
AdanyapenggunaanNarkotika DenganJarumsuntik	: 1. Ada 2. tidakada

FORM PENELITIAN	
Nama (inisial)	:
No rekamMedik	:
Usia	:
Pekerjaan	: 1. PekerjaMedis 2. Pekerja Non Medis
Tingkat pendidikanTerakhir	: 1. Pendidikdasar 2. PendidikanMenengah 3. PendidikanTinggi
UsiaGestasi	: 1. Trimester I 2. Trimester II 3. Trimester III
RiwayatAsuhan antenatal	:
Paritas	:
Riwayattransfusidarrah	: 1. Pernah 2. TidakPernah
Adanyariwayatkeluarga	: 1. Ada 2. tidakada
AdanyapenggunaanNarkotika DenganJarumsuntik	: 1. Ada 2. tidakada

Lampiran 5 Data

Usia Gestasi * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Usia Gestasi	Trimester I dan II	5	12	17
	Trimester III	23	16	39
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.139 ^a	1	.042		
Continuity Correction ^b	3.041	1	.081		
Likelihood Ratio	4.233	1	.040		
Fisher's Exact Test				.080	.040
Linear-by-Linear Association	4.065	1	.044		
N of Valid Cases	56				

Paritas * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Paritas	Primipara	9	13	22
	Multipara	19	15	34
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.198 ^a	1	.274		
Continuity Correction ^b	.674	1	.412		
Likelihood Ratio	1.203	1	.273		
Fisher's Exact Test				.412	.206
Linear-by-Linear Association	1.176	1	.278		
N of Valid Cases	56				

Riwayat Transfusi * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Riwayat Transfusi	Pernah	0	3	3
	Tidak Pernah	28	25	53
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.170 ^a	1	.075		
Continuity Correction ^b	1.409	1	.235		
Likelihood Ratio	4.329	1	.037		
Fisher's Exact Test				.236	.118
Linear-by-Linear Association	3.113	1	.078		
N of Valid Cases	56				

Riwayat Antenatal Care * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Riwayat Antenatal Care	Rutin	11	17	28
	Tidak Rutin	17	11	28
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.571 ^a	1	.109		
Continuity Correction ^b	1.786	1	.181		
Likelihood Ratio	2.591	1	.107		
Fisher's Exact Test				.181	.091
Linear-by-Linear Association	2.526	1	.112		
N of Valid Cases	56				

Pasangan Sex * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Pasangan Sex	> 1	9	5	14
	1	19	23	42
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.524 ^a	1	.217		
Continuity Correction ^b	.857	1	.355		
Likelihood Ratio	1.540	1	.215		
Fisher's Exact Test				.355	.178
Linear-by-Linear Association	1.497	1	.221		
N of Valid Cases	56				

Status Pendidikan * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Status Pendidikan	Berpendidikan	16	15	31
	Tidak Berpendidikan	12	13	25
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.072 ^a	1	.788		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.072	1	.788		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.071	1	.790		
N of Valid Cases	56				

Pekerjaan Medis * Hepatitis B Crosstabulation

Count

		Hepatitis B		Total
		Positif Hepatitis B	Negatif Hepatitis B	
Pekerjaan Medis	Tenaga Medis	3	4	7
	Bukan Tenaga Medis	25	24	49
Total		28	28	56

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.163 ^a	1	.686		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.164	1	.686		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.160	1	.689		
N of Valid Cases	56				

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
Usia	Equal variances assumed	.178	.675	-.520	54	.605	-.786	1.510	-3.813	2.242
	Equal variances not assumed			-.520	53.992	.605	-.786	1.510	-3.813	2.242

Activate Windows
Go to Settings to activate

REKAM MEDIK DATA IBU HAMIL DENGAN HEPATITIS B DI RSUD PANIAI TAHUN 2018

NO	NAMA	No. RM	USI A	PENDIDIKAN	USIA GESTASI	RIWAYAT ANC	PARITAS	FAKTOR RESIKO	BULAN
1	Ny.x	XXXXXX	22	<6 Tahun	trimester III	tidak teratur	grandemultipara	tidak berisiko	februari
2	Ny.x	XXXXXX	33	<6 Tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	berisiko karena pekerja medis	juni
3	Ny.x	XXXXXX	27	>6 tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	berisiko karena pekerja medis	maret
4	Ny.x	XXXXXX	18	>6 tahun	trimester III	teratur	primipara	tidak berisiko	Februari
5	Ny.x	XXXXXX	21	>6 tahun	trimester III	tidak teratur	multipara	tidak berisiko	April
6	Ny.x	XXXXXX	25	>6 tahun	Trimester III	tidak teratur	grandemultipara	sex>2	Oktober
7	Ny.x	XXXXXX	23	>6 tahun	trimester II	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	Maret
8	Ny.x	XXXXXX	24	>6 tahun	trimester III	teratur	multipara	pasangan sex>2	April
9	Ny.x	XXXXXX	33	>6 tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	berisiko karena pekerja medis	Agustus
10	Ny.x	XXXXXX	28	<6 Tahun	Trimester III	teratur	grandemultipara	pasangan sex>2	November
11	Ny.x	XXXXXX	28	<6 Tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	tidak berisiko	Juni
12	Ny.x	XXXXXX	36	>6 tahun	Trimester III	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	November
13	Ny.x	XXXXXX	27	>6 tahun	trimester III	teratur	multipara	pasangan sex>2	Maret
14	Ny.x	XXXXXX	34	<6 Tahun	trimester III	tidak teratur	grandemultipara	pasangan sex>2	September
15	Ny.x	XXXXXX	23	<6 Tahun	trimester II	tidak teratur	multipara	pasangan sex>2	September
16	Ny.x	XXXXXX	20	>6 tahun	trimester I	teratur	primipara	tidak berisiko	Februari
17	Ny.x	XXXXXX	30	<6 Tahun	Trimester III	tidak teratur	grandemultipara	pasangan sex>2	April
18	Ny.x	XXXXXX	26	<6 Tahun	trimester III	tidak teratur	multipara	tidak berisiko	November
19	Ny.x	XXXXXX	21	>6 tahun	trimester II	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	Januari
20	Ny.x	XXXXXX	27	>6 tahun	trimester III	tidak teratur	grandemultipara	pasangan sex>2	Juni
21	Ny.x	XXXXXX	19	<6 Tahun	trimester III	teratur	multipara	tidak berisiko	September
22	Ny.x	XXXXXX	15	>6 tahun	trimester I	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	Februari
23	Ny.x	XXXXXX	21	>6 tahun	Trimester III	tidak teratur	multipara	tidak berisiko	April
24	Ny.x	XXXXXX	16	>6 tahun	trimester III	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	April
25	Ny.x	XXXXXX	29	<6 Tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	pasangan sex>2	Desember

26	Ny.x	XXXXXX	20	<6 Tahun	Trimester III	tidak teratur	grandemultipara	tidak berisiko	Desember
27	Ny.x	XXXXXX	19	<6 Tahun	trimester III	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	Agustus
28	Ny.x	XXXXXX	17	>6 tahun	Trimester III	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	April
29	Ny.x	XXXXXX							
30	Ny.x	XXXXXX							
31	Ny.x	XXXXXX							
32	Ny.x	XXXXXX							
33	Ny.x	XXXXXX							
34	Ny.x	XXXXXX							
35	Ny.x	XXXXXX							
36	Ny.x	XXXXXX							
37	Ny.x	XXXXXX							
38	Ny.x	XXXXXX							
39	Ny.x	XXXXXX							
40	Ny.x	XXXXXX							
41	Ny.x	XXXXXX							
42	Ny.x	XXXXXX							
43	Ny.x	XXXXXX							
44	Ny.x	XXXXXX							
45	Ny.x	XXXXXX							
46	Ny.x	XXXXXX							
47	Ny.x	XXXXXX							
48	Ny.x	XXXXXX							
49	Ny.x	XXXXXX							
50	Ny.x	XXXXXX							
51	Ny.x	XXXXXX							
52	Ny.x	XXXXXX							
52	Ny.x	XXXXXX							
54	Ny.x	XXXXXX							
55	Ny.x	XXXXXX							
56	Ny.x	XXXXXX							
57	Ny.x	XXXXXX							
58	Ny.x	XXXXXX							
59	Ny.x	XXXXXX							
60	Ny.x	XXXXXX							
61	Ny.x	XXXXXX							
62	Ny.x	XXXXXX							
63	Ny.x	XXXXXX							
64	Ny.x	XXXXXX							
65	Ny.x	XXXXXX							
66	Ny.x	XXXXXX							
67	Ny.x	XXXXXX							

68	Ny.x	XXXXXX							
69	Ny.x	XXXXXX							
70	Ny.x	XXXXXX							
71	Ny.x	XXXXXX							
72	Ny.x	XXXXXX							
73	Ny.x	XXXXXX							
74	Ny.x	XXXXXX							
75	Ny.x	XXXXXX							
76	Ny.x	XXXXXX							
77	Ny.x	XXXXXX							
78	Ny.x	XXXXXX							
79	Ny.x	XXXXXX							
80	Ny.x	XXXXXX							
81	Ny.x	XXXXXX							
82	Ny.x	XXXXXX							
83	Ny.x	XXXXXX							
84	Ny.x	XXXXXX							
85	Ny.x	XXXXXX							
86	Ny.x	XXXXXX							
87	Ny.x	XXXXXX							
88	Ny.x	XXXXXX							
89	Ny.x	XXXXXX							
90	Ny.x	XXXXXX							
91	Ny.x	XXXXXX							
92	Ny.x	XXXXXX							
93	Ny.x	XXXXXX							

DATA REKAM MEDIK IBU HAMIL TIDAK TERINFEKSI HEPATITIS B

NO	NAMA PASIEN	NO RM	USIA	STASUS PENDIDIKAN	USIA GESTASI	RIWAYAT ANC	PARITAS	FAKTOR RESIKO	BULAN
1	ny.x	XXX XX	25	<6 tahun	trimester I	tidak teratur	grandemultipara	tidak berisiko	agustus
2	ny.x	XXX XX	19	<6 tahun	Trimester III	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	mei
3	ny.x	XXX XX	27	>6 tahun	trimester III	teratur	multipara	pasangan sex >2	agustus
4	ny.x	XXX XX	40	>6 tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	Pekerja medis	agustus
5	ny.x	XXX XX	20	<6 tahun	trimester II	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	juli
6	ny.x	XXX XX	24	<6 tahun	trimester I	teratur	multipara	tidak berisiko	juni
7	ny.x	XXX XX	22	<6 tahun	Trimester II	teratur	primipara	tidak berisiko	april
8	ny.x	XXX XX	24	>6 tahun	trimester I	teratur	primipara	tidak berisiko	oktober
9	ny.x	XXX XX	22	>6 tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	pekerja medis	april
10	ny.x	XXX XX	28	>6 tahun	trimester III	teratur	multipara	pasangan sex >2	juli
11	ny.x	XXX XX	17	<6 tahun	trimester III	teratur	primipara	tidak berisiko	desember
12	ny.x	XXX XX	28	>6 tahun	trimester II	tidak teratur	multipara	tidak berisiko	juni
13	ny.x	XXX XX	30	>6 tahun	trimester II	teratur	primipara	tidak berisiko	November
14	ny.x	XXX XX	19	<6 tahun	trimester II	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	desember
15	ny.x	XXX XX	33	<6 tahun	Trimester III	tidak teratur	grandemultipara	tidak berisiko	oktober
16	ny.x	XXX XX	35	>6 tahun	trimester II	teratur	multipara	pasangan sex >2	November
17	ny.x	XXX XX	27	>6 tahun	Trimester III	teratur	multipara	Pekerja medis	oktober
18	ny.x	XXX XX	20	<6 tahun	Trimester II	tidak teratur	primipara	tidak berisiko	desember
19	ny.x	XXX XX	26	>6 tahun	trimester III	tidak teratur	grandemultipara	tidak berisiko	april
20	ny.x	XXX XX	27	>6 tahun	trimester II	tidak teratur	multipara	tidak berisiko	desember
21	ny.x	XXX XX	23	>6 tahun	Trimester III	teratur	primipara	tidak berisiko	april
22	ny.x	XXX XX	25	>6 tahun	trimester III	teratur	primipara	pasangan sex >2	september
23	ny.x	XXX XX	17	<6 tahun	trimester III	teratur	primipara	tidak berisiko	januari

24	ny.x	XXX XX	32	<6 tahun	trimester III	teratur	grandemultipara	tidak berisiko	mei
25	ny.x	XXX XX	18	<6 tahun	trimester III	teratur	primipara	tidak berisiko	agustus
26	ny.x	XXX XX	30	>6 tahun	trimester III	teratur	multipara	pekerja medis	april
27	ny.x	XXX XX	24	<6 tahun	trimester I	tidak teratur	grandemultipara	tidak berisiko	juli
28	ny.x	XXX XX	22	>6 tahun	Trimester III	tidak teratur	primipara	pasangan sex >2	desember

Lampiran 6 Biodata peneliti

I. Data Pribadi

Nama : Jumriah ekawati azis noer

Tempat, Tanggal Lahir : Enarotali, 23 april 1997

Jenis Kelamin : Perempuan

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Islam

Alamat : Jl. Tidung 8 setapak 5 no 78

Nomor Telepon : 082399989549

E-mail : jumriahekawatiazisnur@gmail.com

II. Riwayat Pendidikan

2003 – 2009 : SD Negeri 1 Enarotali

2009 – 2012 : SMP Negeri 1 Paniai Timur

2012 – 2015 : SMA Negeri 1 Paniai Timur

2016 – sekarang : Fakultas Kedokteran Unhas

III. Riwayat Organisasi

- Anggota Rontgen FK Unhas Tahun 2019

- Masa Pengenalan Pembinaan Kader (MPPK 2016)