

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbas, M. *et al.* (2017) ‘Pengaruh Konseling saat Persalinan terhadap Kepesertaan Keluarga Berencana Pasca Salin di Kabupaten Kolaka’, *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 4(2), pp. 127–134.
- Abdurrahim, M.A., Himawan, A.B. and Wiyati, P.S. (2016) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemilihan Tempat Bersalin pada Ibu Hamil (Studi Kasus di Kelurahan Rowosari, Kecamatan Tembalang, Kota Semarang)’, *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 5(4), pp. 1214–1224.
- Ambarwati, E.R. and Wulandari, D. (2015) *Asuhan Kebidanan (Nifas)*. Yogyakarta.
- Angore, B.N., Tufa, E.G. and Bisetegen, F.S. (2018) ‘Determinants of postnatal care utilization in urban community among women in Debre Birhan Town , Northern Shewa , Ethiopia’, *Journal of Health, Population and Nutrition*, 37, pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s41043-018-0140-6>.
- Atakari, E., Na’im, S. and Hidayah, A. (2021) ‘Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Ibu Nifas tentang Deteksi Dini Tanda Bahaya Masa Nifas di RSD Kalabahi-NTT’, *Literasi Kesehatan Husada*, 5(1), pp. 1–11.
- Atik, N.S. and Wandal, N.Y.R.L. (2020) ‘Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas dengan Perilaku Kunjungan Nifas di Puskesmas Kaliwungu’, *Jurnal Ilmiah Kesehatan Ar-Rum Salatiga*, 4(2), pp. 17–26.
- Beraki, G.G. *et al.* (2020) ‘Knowledge on postnatal care among postpartum mothers during discharge in maternity hospitals in Asmara: A cross-sectional study’, *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2694-8>.
- Carolin, B.T. and Widiastuti, I. (2019) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Persalinan Preterm di Rumah Sakit Muhammadiyah Taman Puring Kebayoran Baru Jakarta Selatan Periode Januari-Juni Tahun 2017’, *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan Nasional*, 1(1), p. 12.
- Fennyria, D.Y. (2016) ‘Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tanda Bahaya Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Manna Kabupaten Bengkulu Selatan’, *Jurnal Kebidanan*, 1(2), pp. 150–155.
- Geleto, A. *et al.* (2019) ‘WOMEN’s Knowledge of Obstetric Danger signs in Ethiopia (WOMEN’s KODE):a systematic review and meta-analysis’, *Systematic Reviews*, 8(1), pp. 1–14. Available at: <https://doi.org/10.1186/s13643-019-0979-7>.
- Gustirini, R. (2016) ‘Hubungan Pendidikan dan Pengetahuan Ibu Postpartum

- terhadap Pelaksanaan Kunjungan Masa Nifas di Bidan Praktik Swasta Nurachmi', *Masker Medika*, 4(2), pp. 257–263.
- Hani, U. and Rosida, L. (2018) 'Gambaran Umur dan Paritas pada Kejadian KEK', *Journal of Health Studies*, 2(1), pp. 103–109.
- Harista, J. (2018) 'HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU NIFAS dENGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN MASA NIFAS di BPM DEWI CHOIRUL MALA PALEMBANG', *Jurnal Kebidanan*, 6(1), pp. 254–259.
- Hariyati, Arfiyanty, Y. and Palinggi, E. (2022) 'Hubungan Kunjungan dan Konseling Masa Nifas Dengan Penggunaan Kb Pasca Salin', *Mega Buana Journal of Midwifery*, 1(1), pp. 12–20. Available at: <https://ejurnal.umegabuana.ac.id/index.php/MBJW/article/view/7>.
- Islami and Aisyaroh, N. (2023) 'Efektifitas Kunjungan Nifas terhadap Pengurangan Ketidaknyamanan Fisik yang Terjadi pada Ibu Selama Masa Nifas', *Majalah Ilmiah Sultan Agung*, 50(127), pp. 67–81. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(73\)92830-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(73)92830-4).
- Katharina, T., Lisnawati and Laoly, R. (2021) 'Hubungan Usia, Paritas dan Pengetahuan Ibu Nifas terhadap Perawatan Payudara di Puskesmas Sungai Durian Tahun 2021', *Jurnal Kebidanan*, 11(2), pp. 623–629.
- Kristiningtyas, Y.W. (2021) 'Efektifitas Pendidikan Kesehatan Tanda Bahaya Masa Nifas terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Nifas', *Jurnal Keperawatan GSH*, 11(2), pp. 57–62.
- Lisviarose, Susanti, K. and Darhesta, N. (2022) 'Faktor yang Mempengaruhi Kunjungan Masa Nifas di BPM Yuni Wati Kota Pekanbaru', *Jurnal Doppler*, 6(2), pp. 27–35.
- Mardiana, N.D., Nурrochmah, S. and Katmawanti, S. (2021) 'Hubungan antara Kunjungan Ibu Hamil, Persalinan Ditolong Tenaga Kesehatan, dan Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas Dengan Angka Kematian Ibu (AKI)', *Sport Science and Health*, 3(11), pp. 845–853. Available at: <https://doi.org/10.17977/um062v3i112021p845-853>.
- Marmi (2017) *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas ‘Peurperium Care’*. Yogyakarta.
- Muthoharoh, H. (2015a) 'Studi Pengetahuan Ibu Nifas tentang Tanda Bahaya Selama Masa Nifas'.
- Muthoharoh, H. (2015b) 'Studi Pengetahuan Ibu Nifas tentang Tanda Bahaya Selama Masa Nifas (Di Desa Pomahan Janggan, Kecamatan Turi, Kabupaten Lamongan 2015)', *Jurnal Midrop*, 8(1), p. 5.
- Muthoharoh, N.A., Purnomo, I. and Latif, R.V.N. (2016) 'Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kematian Maternal di Kabupaten Batang', *Jurnal Pena*

- Medika*, 6(1), pp. 1–18.
- Nadya, E., Sari, E.N. and Monica, E.O. (2023) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Masa Nifas di Wilayah Puskesmas SITIUNG 1 Kabupaten Dharmasraya’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 1098–1105.
- Naharani, A.R., Pamuji, S.E.B. and Hadiningsih, T.A. (2021) ‘Pendidikan Kesehatan Tanda Bahaya Masa Nifas di Desa Kalisapu Kecamatan Slawi Kabupaten Tegal’, *JABI:Jurnal Abdimas Bhakti Indonesia*, 2(1), pp. 99–105. Available at: <http://ojs.akbidylpp.ac.id/index.php/Prada/article/download/164/136>.
- Ndugga, P., Namiyonga, N.K. and Sebuwufu, D. ogratious (2020) ‘Determinants of early postnatal care attendance: analysis of the 2016 Uganda demographic and health survey’, *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), pp. 1–14. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12884-020-02866-3>.
- Niam, N.F., Wijayanti, L.A. and Kristianti, S. (2022) ‘Hubungan Pengetahuan Ibu tentang KB Pasca Salin dengan Keikutsertaan Menjadi Akseptor KB’, *Judika : Jurnal Nusantara Medika*, 6(2), pp. 65–79.
- Nuryati, S. and Yanti, R.D. (2017) ‘Efektifitas Penggunaan Media Sosial terhadap Peningkatan Pengetahuan Perawatan Nifas dan Kepatuhan Kunjungan Ulang pada Ibu Nifas Di Kota Bogor’, *Jurnal Bidan "Midwife Journal*, 3(01), pp. 52–59. Available at: [www.jurnal.ibijabar.org52](http://www.jurnal.ibijabar.org52).
- Oruh, S. (2021) ‘Literatur Review : Kebijakan dan Strategi Pemberdayaan Masyarakat Dalam Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi’, *Preventif:Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(X), pp. 135–148.
- Pamuji, S.E.B., Fitriani, Y. and Masturoh (2019) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tanda Bahaya Nifas di Wilayah Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal’, *Bhamada: Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan (E-Journal)*, 10(1), pp. 30–38. Available at: <https://doi.org/10.36308/jik.v10i1.119>.
- Pinaringsih, T., Riyanti, E. and Kusumawati, A. (2017) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Niat Kunjungan Ibu Nifas Ke Pelayanan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon Kota Semarang’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(3), pp. 653–660. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.14710/jkm.v5i3.17420>.
- Pinem, J. (2022) ‘Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Kepatuhan Kunjungan Masa Nifas dengan Kejadian Infeksi Nifas di BPM Kabanjahe Kabupaten Karo Tahun 2021’, *Jurnal Mutiara Kebidanan*, 8(2), pp. 14–24.
- Pradani, N.N.W. and Kurniasari, C.V. (2018) ‘Hubungan Paritas, Umur dan Pendidikan dengan Kunjungan Nifas’, *Oksitosin, Kebidanan*, 5(2), pp. 67–78. Available at: <https://doi.org/10.35316/oksitosin.v5i2.346>.

- Purwanti, S. and Trisnawati, Y. (2016) ‘Pengaruh Umur dan Jarak Kehamilan Terhadap Kejadian Perdarahan Karena Atonia Uteri’, *Jurnal Publikasi Kebidanan Akbid YLPP Purwokerto*, 5(3), pp. 12–19. Available at: <http://ojs.akbidylpp.ac.id/index.php/Prada/article/download/164/136>.
- Qudus, A. and Regariana, Y. (2019) ‘Hubungan Paritas dan Usia Ibu dengan Pengetahuan Ibu Nifas tentang Tanda-Tanda Bahaya Nifas di Desa Cijagra Kecamatan Paseh Kabupaten Bandung’, *Jurnal Infokes*, 3(2), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.56689/infokes.v3i2.185>.
- Rahayu, S.H. and Rosita, A. (2020) ‘Analisis Pengetahuan Ibu Nifas tentang Tanda Bahaya Masa Nifas terhadap Pemanfaatan Buku Kia Di RSU Budi Kemuliaan’, *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 7(2), pp. 395–402. Available at: <https://doi.org/10.36743/medikes.v7i2.246>.
- Rahmidini, A. (2021) ‘Gambaran Pengetahuan Ibu tentang Tanda Gejala pada Masa Nifas di Desa Cikunir Kecamatan Singaparna Tahun 2018’, *Jurnal Bidkesmas Respati*, 1(12), pp. 1–6.
- Riwidikdo, H. (2012) *Statistik Kesehatan (Belajar mudah teknik analisis data dalam Penelitian Kesehatan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rohmin, A., Octariani, B. and Jania, M. (2017) ‘Faktor Risiko yang Mempengaruhi Lama Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Post Partum’, *Jurnal Kesehatan*, 8(3), pp. 449–454.
- Safitri, F. et al. (2022) ‘Pengaruh Pengetahuan dan Sikap Ibu terhadap Kunjungan Nifas pada Masa Pandemi Covid-19 di Wilayah Kerja Puskesmas Kopelma Darussalam Kota Banda Aceh’, *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 8(1), pp. 175–182.
- Saputri, E.M. (2020) ‘Asuhan Kebidanan Ibu Nifas pada 6 Jam s/d 6 Hari Postpartum’, *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 11(1).
- Sarastuti, S.I. and Isfaizah (2021) ‘Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Kunjungan Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Sine Kabupaten Ngawi’, *Call for Paper Seminar Nasional Kebidanan (pp. 93-102)., pp. 93–102.*
- Sari, E.P. (2019) ‘Peran Petugas Kesehatan, Sumber Informasi, dan Dukungan Suami terhadap Kepatuhan Ibu Nifas untuk Melakukan Perawatan Payudara’, *Jurnal ’Aisyiyah Medika*, 4(3), pp. 274–283. Available at: <https://doi.org/10.36729/jam.v4i3.201>.
- Setiawati, Y. (2016) ‘Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Kunjungan Nifas Paripurna dengan Tindakan Kunjungan Nifas Paripurna’, *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 3(2), pp. 107–112.

- Siallagan, E.A., Sinabariba, M. and Hia, S.H. (2020) 'Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tanda - Tanda Bahaya Selama Masa Nifas di Klinik Mariana Sukando Tahun 2019', *Elisabeth Health Journal : Jurnal Kesehatan*, 5(2), pp. 151–158.
- Simarmata, O.S. et al. (2015) 'Determinan Kejadian Komplikasi Persalinan Di Indonesia: Analisis Data Sekunder Riset Kesehatan Dasar 2010', *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 5(3). Available at: <https://doi.org/10.22435/kespro.v5i3.3894.165-174>.
- Situmorang, M.H. and Pujiyanto (2021) 'Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kunjungan Nifas Lengkap di Indonesia : Analisis Lanjut Data Riskesdas 2018', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 13(2), pp. 78–86.
- Solama, W., Rivanica, R. and Handayani, S. (2020) 'Hubungan antara Pendidikan, Umur dan Paritas dengan Pelaksanaan Kunjungan Nifas di Rumah Sakit', in *Proceeding Book Health National Conference 'Stunting dan 8000 Hari Pertama Kehidupan'*, pp. 54–58.
- Sugiyarningsih and Dwi Anjani, A. (2018) 'Hubungan Pengetahuan Ibu Pasca Salin dengan Perilaku Ibu Pasca Salin dalam Kepesertaan KB Pasca Salin di Puskesmas Tebing Tahun 2017', *Jurnal Kebidanan*, 9(1), pp. 2–31.
- Sukma, F., Hidayati, E. and Jamil, S.N. (2017) *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*.
- Sulistianingsih, A. (2018) 'Gambaran Sumber Informasi yang Didapatkan Ibu Tentang Pengetahuan Tanda Bahaya Kehamilan pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Pringsewu', *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 7(2), pp. 60–66. Available at: <https://doi.org/10.35952/jik.v7i2.121>.
- Dinkes Sulsel. (2020) *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*.
- Sunyoto, D. (2012) *Statistik Non Parametrik untuk Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Suparmi, S. et al. (2019) 'Pendampingan Mahasiswa dan Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan, Nifas Dan Bayi Baru Lahir di Tujuh Kabupaten/Kota di Indonesia', *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 18(3), pp. 192–200. Available at: <https://doi.org/10.22435/jek.v3i18.2307>.
- Susilawati, D. and Nilakesuma, N.F. (2021) 'Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Pencapaian Kepuasan Layanan Masa Nifas', *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(2), pp. 612–615. Available at: <https://doi.org/10.33087/jiubj.v21i2.1470>.
- Tanuwijaya, A.S. and Susanto, R. (2022) 'Prevalensi Komplikasi Kehamilan, Persalinan dan Nifas di Rumah Sakit X Jakarta Selama Periode Januari-Mei 2020', *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 7(12), pp. 18541–18557. Available at:

- [https://doi.org/http://dx.doi.org/10.36418/syntax-literate.v7i12.10967.](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.36418/syntax-literate.v7i12.10967)
- Tri Maharani (2020) ‘Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Perawatan Luka Jahitan Perineum’, *Jurnal Kebidanan : Jurnal Medical Science Ilmu Kesehatan Akademi Kebidanan Budi Mulia Palembang*, 10(2), pp. 66–70. Available at: <https://doi.org/10.35325/kebidanan.v10i2.242>.
- Victoria, S.I. and Yanti, J.S. (2021) ‘Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dengan Pelaksanaan Senam Nifas’, *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 1(1), pp. 45–55. Available at: <https://doi.org/10.25311/jkt/vol1.iss1.313>.
- Wahyuningsih (2018) *Modul Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*.
- Weliyati and Riyanto (2019) ‘Determinan Kematian Ibu di Kabupaten Lampung Tengah Tahun 2008-2010’, *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 5(1), pp. 10–19. Available at: <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.26630/jkm.v5i1.1402>.
- WHO (2017) *Trends in maternal mortality.*, *New Zealand Medical Journal*.
- Wulandari, M.D. and Zoraya, E. (2020) ‘Pengaruh Pemberdayaan Wanita terhadap Pemilihan Penolong Persalinan pada Tenaga Kesehatan Terampil’, *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(3), pp. 293–304. Available at: <https://doi.org/10.30597/mkmi.v16i3.9048>.
- Yudianti, I., Kusmiwiyatni, A. and Rahayu, P. (2017) ‘Pengetahuan Ibu tentang Materi Perawatan Masa Nifas dalam Buku KIA dengan Keteraturan Kunjungan Nifas’, *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 2(2), pp. 60–115.
- Yuliasri and Yuliasri, T.R. (2017) ‘Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas tentang Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas’, *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 4(2), pp. 118–124.
- Yuliastanti, T. and Nurhidayati, N. (2021) ‘Faktor Predisposisi yang Berhubungan dengan Kunjungan Ibu Nifas di Puskesmas Boyolali 2’, *Jurnal Kebidanan*, 13(02), pp. 128–242.
- Yusnita and Yuliasri, T.R. (2017) ‘Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas’, *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 4(2), pp. 118–124.

## **LAMPIRAN**

### **Lampiran 1. Informan Consent**

#### **LEMBAR PENJELASAN UN TUK RESPONDEN**

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Ibu beberapa menit. Saya Dian Fahira Syam mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin ingin meminta kesediaan ibu untuk meminta data/informasi terkait dengan penelitian saya dengan judul "HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KEJADIAN TANDA BAHAYA NIFAS DENGAN KUNJUNGAN PEMERIKSAAN NIFAS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMALANREA TAHUN 2023."

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan tanda bahaya nifas dan kejadian tanda bahaya nifas dengan kunjungan pemeriksaan nifas. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Ibu jika bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sangat berharap Ibu menjawab pertanyaan dengan jujur tanpa keraguan.

Apabila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya sakit, atau ada keperluan yang mendesak), maka responden dapat menyampaikan secara langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (Dian Fahira Syam/ 085280803657).

Makassar,  
2023  
Peneliti,

Dian Fahira Syam

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

No. Hp : .....

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan dan Riwayat Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalanrea Tahun 2023”, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaiannya secara kekeluargaan.

Makassar,

2023

Responden

## Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

Tanggal Wawancara : \_\_\_\_\_

#### A. Karakteristik Responden

Nama Responden : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Tanggal lahir : \_\_\_\_\_

Pendidikan Terakhir :

Berapa kali melahirkan : \_\_\_\_\_

Tanggal persalinan terakhir :

Penolong persalinan terakhir :

#### B. Pengetahuan Tanda Bahaya Nifas

Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan pendapat ibu. Berilah tanda centang (v) pada pilihan jawaban yang paling tepat sesuai pendapat ibu.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Nifas adalah masa setelah persalinan dan berlangsung selama 42 hari		
2.	Tanda-tanda bahaya nifas adalah suatu tanda yang tidak normal yang menunjukkan adanya bahaya yang terjadi selama masa nifas		
3.	Perdarahan merupakan tanda bahaya masa nifas		
4.	Cairan yang dikeluarkan dari kelamin wanita setelah persalinan, yang normal adalah cairan berbau busuk		
5.	Perdarahan postpartum primer dan perdarahan postpartum sekunder merupakan klasifikasi perdarahan menurut waktu terjadinya		
6.	Pusing serta pandangan kabur dan lemah merupakan hal biasa saat nifas		

7.	Penanganan untuk tubuh panas pada masa nifas (setelah persalinan) yaitu dikompres dan minum obat penurun panas		
8.	Menjaga kesehatan ibu dan bayinya bukan merupakan tujuan asuhan masa nifas		
9.	Suhu tubuh $>38^{\circ}\text{C}$ saat nifas disebabkan karena infeksi		
10.	Komplikasi saat melahirkan mempengaruhi lama penyembuhan saat nifas		
11.	Pendidikan perawatan bayi merupakan tujuan asuhan masa nifas		
12.	Puerperium dini, puerperium intermedial dan remote puerperium merupakan tahapan masa nifas		
13	Lochea atau darah nifas yang berbau busuk disebabkan karena masih tertinggalnya sisa plasenta dalam rahim		
14.	Darah yang keluar lebih dari 500 cc dalam 24 jam setelah melahirkan merupakan hal yang normal		
15.	Tubuh dan tangan yang bengkak merupakan hal yang normal di masa nifas		

### C. Kejadian Tanda Bahaya Nifas

Di bawah ini adalah daftar **tanda bahaya pada ibu yang dapat terjadi pada masa nifas**. Isi tabel dengan jawaban ‘Pernah’ (P) atau ‘Tidak Pernah’ (TP) sesuai keadaan sebenarnya

Tanda Bahaya	Pernah	Tidak Pernah
Perdarahan		
Infeksi		
Sakit kepala parah		
Pandangan kabur		
Demam tinggi		
Kehilangan kesadaran		
Kejang-kejang		
Tangan dan tubuh bengkak		
Kesulitan bernafas		
Kelemahan berat		

Nyeri perut hebat		
Sulit makan atau muntah berlebihan		

#### D. Kunjungan Nifas

No	Kunjungan Pemeriksaan Nifas	Jumlah kunjungan
1.	Kunjungan I (6 jam-8 jam)	
2.	Kunjungan II (6 hari setelah persalinan)	
3.	Kunjungan III (2 minggu setelah persalinan)	
4.	Kunjungan IV (6 minggu setelah persalinan)	

#### E. Komponen Pemeriksaan Nifas

No	Jenis Pemeriksaan	Pemeriksaan (Ya/Tidak)
1.	Periksa payudara (ASI) dan pemberian ASI awal	
2.	Memeriksa tanda-tanda demam, infeksi dan perdarahan	
3.	Periksa jalan lahir	
4.	Mendapatkan dan mengonsumsi Vitamin A	
5.	Konseling dengan petugas kesehatan	
6.	Penggunaan KB Pasca salin	
7.	Tata laksana kasus	

#### F. Sumber Informasi

- Apakah ibu/saudara pernah mendapat informasi mengenai tanda bahaya nifas ?
  - Ya

- b. Tidak
2. Dimana ibu mendapatkan informasi mengenai tanda bahaya nifas ?
- Tenaga kesehatan
  - Media cetak
  - Media elektronik
  - Keluarga
  - Teman
  - Lainnya, .....

#### G. Penggunaan KB Pasca Salin

No	Pertanyaan	Pilihan jawaban
1.	Apakah saat ini ibu/saudari menggunakan alat kontrasepsi untuk mencegah kehamian setelah persalinan ?	Ya Tidak
2.	Mengapa ibu/saudari tidak menggunakan alat kontrasepsi ?	- Efek samping dari alat kontrasepsi - Tidak mendapatkan izin dari pasangan - Tidak mengetahui fungsi dan peran alat kontrasepsi
	Kapan rencana menggunakan alat kontrasepsi ?	- Segera akan menggunakan dalam waktu dekat - Keinginan ada, belum tahu kapan - Tidak ingin menggunakan KB sampai kapan pun
3.	Alat kontrasepsi apa yang saat ini ibu/saudari gunakan ?	- Susuk/implan

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- IUD/AKRD/Spiral</li> <li>Suntikan 1 bulan</li> <li>- Suntikan 3 bulan</li> <li>- PIL</li> <li>- Kontrasepsi darurat</li> <li>- Kondom pria</li> <li>- Kondom wanita</li> <li>- Intravag/diafragma</li> <li>- MAL</li> <li>- Pantang berkala/kalender</li> <li>- Sanggama terputus</li> <li>- KB tradisional</li> </ul>
4.	Kapan ibu menggunakan/memasang alat kontrasepsi pasca salin ?	..... Hari/..... Bulan
5.	Apakah sebelum anda menggunakan KB ibu/saudari melakukan konsultasi kepada tenaga kesehatan?	Ya Tidak

**Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Awal**



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

**Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar**

---

Nomor : 440/120/PSDK / I /2023  
 Lamp :  
 Perihal : Izin Data

Kepada Yth,  
 Kepala Puskesmas Tamalanrea

Di –

Tempat

Sehubungan dengan surat dari program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar, No Surat : 070/90-II/BKBP/I/2023, maka disampaikan kepada saudara :

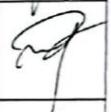
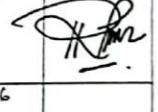
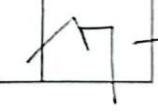
Nama	:	Dian Fahira Syam
NPM	:	K011191218
Judul	:	Hubungan Pengetahuan tanda bahaya Nifas dengan kunjungan Pemeriksaan Nifas pada ibu di Puskesmas Kota Makassar

Bermaksud Untuk melakukan kegiatan Pengambilan data di wilayah Puskesmas yang saudara pimpin.

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Makassar, 18 Januari 2023  
 Kepala Dinas Kesehatan  
 Kota Makassar  
  
 Dr.Nursajah Sirajuddin,M.Kes  
 Pangkat: Pembina TK I / IV B  
 NIP : 19730112 2006042012

#### Lampiran 4. Lembar Perbaikan Proposal

 <p><b>KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b></p> <p>Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516005, Fax (0411) 586013 E-mail: dekanfmkuh@gmail.com Website: www.unhas.ac.id/fkm</p>					
<u>LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN</u>					
<p>Nama : Dian Fahira Syam      Nim : K011191218      Bagian : Biostatistik/KKB      Judul Proposal : Hubungan Pengetahuan Dan Kejadian Tanda Bahaya Nifas Dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalanrea Kota Makassar Tahun 2023.</p>					
No.	Nama Dosen Pengaji	Hal Perbaikan	Halaman Perbaikan		Tanda Tangan
			Sebelum	Setelah	
1.	Dr. Apik Indarty Moedjiono, S.KM.,M.Si	- Perbaikan tanda-tanda bahaya nifas	54-55	54	
2.	Arif Anwar, S.KM.,M.Kes	- Perbaiki format penulisan - Tanda-tanda bahaya nifas	55-54	58-59	
3.	Rahma, S.KM.,M.Sc(PHC)	- Penjelasan V. moderating - Penjelasan kenapa menggunakan uji chi Square - Tambal V. moderating di latar belakang	44 - 46 - 54	43-48 7 57	
4.	Prof. Dr. dr. H. Muhammad Syafar, MS	- Penjelas Puskesmas Tamalanrea masih rawat inap. - Penjelas definisi operasional tanda bahaya nifas - Penjelas hipotesis.	51 - 53	52 - 56 54 49 - 50 57 52	

Makassar, 31 Maret 2023  
Pembimbing I,  
  
Dr. Apik Indarty Moedjiono, S.KM.,M.Si

## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Kampus



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@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 22250/UN4.14.1/PT.01.04/2023

5 Juni 2023

Lampiran : 1 (Satu) Lembar

Hal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.  
Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama mahasiswa	:	DIAN FAHIRA SYAM
Nomor Pokok	:	K011191218
Program Studi	:	S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	:	Biostatistik/KKB
Judul Penelitian	:	Hubungan Pengetahuan dan Kejadian Tanda Bahaya Nifas Dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalanrea Kota Makassar Tahun 2023.
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Tamalanrea Kota Makassar
Tim Pembimbing	:	1. Dr. Apik Indarty Moedjiono, S.KM.,M.Si 2. Arif Anwar, S.KM.,M.Kes

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

Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.KM.,M.Kes  
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
2. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
3. Mahasiswa yang bersangkutan



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Eletronik dan/atau Dokumen Eletronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diberikan oleh BSeI.



### Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari PTSP

**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulo Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171  
Laman [dpmpptsp.makassarkota.go.id](http://dpmpptsp.makassarkota.go.id) Pos-el [dpmpptsp@makassarkota.go.id](mailto:dpmpptsp@makassarkota.go.id)

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor : 070/656/SKP/DPMPTSP/VI/2023

**Dasar :**

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;
- Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan;
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendeklegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023;
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 18560/S.01/PTSP/2023 Tanggal 06 Juni 2023;
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/660-II/BKBP/VI/2023 Tanggal 09 Juni 2023.

**DENGAN INI MENERANGKAN BAWHA :**

Nama	:	DIAN FAHIRA SYAM
NIM / Jurusan	:	K011191218 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km, 10 Makassar
Lokasi Penelitian	:	Dinas Kesehatan Kota Makassar
Waktu Penelitian	:	06 Juni s/d 20 Juli 2023
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KEJADIAN TANDA BAHAYA NIFAS DENGAN KUNJUNGAN PEMERIKSAAN NIFAS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMALANREA KOTA MAKASSAR TAHUN 2023"

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidangpoldagrikessbangpolmks@gmail.com](mailto:bidangpoldagrikessbangpolmks@gmail.com).
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Makassar, 19 Juni 2023




**DR. AMINDRAWATY BR, M.Si**  
Bantuan : Pembina Tk. I  
Nip. 19710712 199202 2 002



**Lampiran 7. Surat Izin Penelitian dari Dinkes Kota Makassar**



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**  
**Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar**

No : 440/53 /PSDK/ VII /2023

Kepada Yth,

Lamp :-

Kepala Puskesmas Tamalanrea

Perihal : Penelitian

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/732/SKP/DPMPTSP/VI/2023 tanggal 4 Juli 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Dian Fahira Syam
NIM	:	K011191218
Jurusan	:	S1 Kesehatan Masyarakat
Tanggal Penelitian	:	6 Juni 2023 s/d 20 Juli 2023
Institusi	:	Universitas Hasanuddin(UNHAS) Makassar
Judul	:	Hubungan Pengetahuan dan kejadian tanda bahaya nifas dengan kunjungan pemeriksaan nifas di wilayah kerja Puskesmas Tamalanrea Kota Makassar Tahun 2023

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.

Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih



## Lampiran 8. Output Analisis SPSS

### 1. Analisis Validitas dan Reliabilitas

Correlations																		
	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total		
P01	Pearson Correlation	1	-,145	,235	,709**	-,276	-,068	,067	,792**	-,145	,641**	,792**	-,145	-,276	,067	,235	,430*	
	Sig. (2-tailed)		,443	,210	,000	,140	,721	,724	,000	,443	,000	,000	,443	,140	,724	,210	,018	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
P02	Pearson Correlation	-,145	1	,308	-,017	,327	,059	,161	,036	1,000**	-,066	,036	1,000**	,327	,015	,015	,452*	
	Sig. (2-tailed)	,443		,097	,928	,078	,755	,394	,849		,000	,730	,849	,000	,078	,939	,939	,012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
P03	Pearson Correlation	,235	,308	1	,313	,472**	-,027	-,086	,235	,308	,385*	,235	,308	,472**	-,086	,729*	,663**	
	Sig. (2-tailed)	,210	,097		,092	,008	,885	,651	,210	,097	,035	,210	,097	,008	,651	,000	,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
P04	Pearson Correlation	,709**	-,017	,313	1	,068	,032	-,005	,906**	-,017	,737**	,906**	-,017	,068	,154	,154	,636**	
	Sig. (2-tailed)	,000	,928	,092		,720	,866	,978	,000	,928	,000	,000	,928	,720	,417	,417	,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
P05	Pearson Correlation	-,276	,327	,472**	,068	1	,032	-,164	-,079	,327	,024	-,079	,327	1,000*	-,005	,313	,515**	
	Sig. (2-tailed)	,140	,078	,008	,720		,866	,385	,679	,078	,901	,679	,078	,000	,978	,092	,004	



P12	Pearson Correlation	-,145	1,000*	,308	-,017	,327	,059	,161	,036	1,000**	-,066	,036	1	,327	,015	,015	,452*
	Sig. (2-tailed)	,443	,000	,097	,928	,078	,755	,394	,849	,000	,730	,849		,078	,939	,939	,012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	-,276	,327	,472**	,068	1,000*	,032	-,164	-,079	,327	,024	-,079	,327	1	-,005	,313	,515**
	Sig. (2-tailed)	,140	,078	,008	,720	,000	,866	,385	,679	,078	,901	,679	,078		,978	,092	,004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	,067	,015	-,086	,154	-,005	,934**	,864**	,067	,015	-,071	,067	,015	-,005	1	-,086	,436*
	Sig. (2-tailed)	,724	,939	,651	,417	,978	,000	,000	,724	,939	,709	,724	,939	,978		,651	,016
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	,235	,015	,729**	,154	,313	-,165	-,086	,067	,015	,385*	,067	,015	,313	-,086	1	,477**
	Sig. (2-tailed)	,210	,939	,000	,417	,092	,384	,651	,724	,939	,035	,724	,939	,092	,651		,008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	,430*	,452*	,663**	,636**	,515**	,368*	,374*	,558**	,452*	,504**	,558**	,452*	,515**	,436*	,477*	1
	Sig. (2-tailed)	,018	,012	,000	,000	,004	,045	,042	,001	,012	,005	,001	,012	,004	,016	,008	*
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,781	15

**2. Analisis Univariat**

a. Analisis Univariat Pengetahuan Tanda Bahaya Nifas

**Kategori Pengetahuan Tanda Bahaya Nifas**

Valid		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Kurang	32	29,1	29,1	29,1
	Cukup	78	70,9	70,9	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

b. Analisis Univariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas

**KejadianTandaBahayaNifas**

Valid		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Ada	50	45,5	45,5	45,5
	Tidak ada	60	54,5	54,5	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

c. Analisis Univariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas

**Kategori Kunjungan Pemeriksaan Nifas**

Valid		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Tidak Lengkap	63	57,3	57,3	57,3
	Lengkap	47	42,7	42,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

d. Analisis Univariat Kategori Umur

**Kategori Umur**

Valid		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Risiko Rendah	69	62,7	62,7	62,7
	Risiko Tinggi	41	37,3	37,3	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

e. Analisis Univariat Kategori Pendidikan Terakhir

		<b>Pendidikan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Rendah	37	33,6	33,6	33,6
	Pendidikan Tinggi	73	66,4	66,4	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

f. Analisis Univariat Paritas

		<b>Paritas</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	34	30,9	30,9	30,9
	Multipara	76	69,1	69,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

g. Analisis Univariat Keterpaparan Informasi

		<b>Keterpaparan Informasi</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpapar	78	70,9	70,9	70,9
	Tidak Terpapar	32	29,1	29,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

h. Analisis Univariat Penggunaan KB Pasca Salin

		<b>Penggunaan KB</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	49	44,5	44,5	44,5
	Ya	61	55,5	55,5	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

### 3. Analisis Bivariat

#### a. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas

**Crosstab**

Kategori Pengetahuan	Kurang	KunjunganNifas			Total
		Count	Tidak Lengkap	Lengkap	
Total	Kurang	Count	25	7	32
		% within Pengetahuan	78,1%	21,9%	100,0%
Total	Cukup	Count	38	40	78
		% within Pengetahuan	48,7%	51,3%	100,0%
Total		Count	63	47	110
		% within Pengetahuan	57,3%	42,7%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1	,005		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1	,009		
Likelihood Ratio	8,457	1	,004		
Fisher's Exact Test				,006	,004
Linear-by-Linear Association	7,946	1	,005		
N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

#### b. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan Kunjungan Nifas berdasarkan Umur

**Pengetahuan \* KunjunganNifas \* Umur Crosstabulation**

Umur	Pengetahuan	Kurang	KunjunganNifas			Total
			n	Tidak Lengkap	Lengkap	
Risiko Rendah	Pengetahuan	Kurang	n	13	4	17
		%		76,5%	23,5%	100,0%
		Cukup	n	23	29	52
		%		44,2%	55,8%	100,0%
	Total	n		36	33	69
		%		52,2%	47,8%	100,0%
Risiko Tinggi	Pengetahuan	Kurang	n	12	3	15
		%		80,0%	20,0%	100,0%
	Cukup	n		15	11	26
		%		57,7%	42,3%	100,0%

	Total	n	27	14	41
		%	65,9%	34,1%	100,0%
Total	Pengetahuan	Kurang	n 25	7	32
		%	78,1%	21,9%	100,0%
	Cukup	n 38	40	78	
		% 48,7%	51,3%	100,0%	
	Total	n 63	47	110	
		% 57,3%	42,7%	100,0%	

### Chi-Square Tests

Umur		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)		Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Risiko Rendah	Pearson Chi-Square	5,337 <sup>c</sup>	1		,021		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	4,123	1		,042		
	Likelihood Ratio	5,580	1		,018		
	Fisher's Exact Test					,027	,020
	Linear-by-Linear Association	5,259	1		,022		
	N of Valid Cases	69					
Risiko Tinggi	Pearson Chi-Square	2,105 <sup>d</sup>	1		,147		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	1,230	1		,267		
	Likelihood Ratio	2,206	1		,137		
	Fisher's Exact Test					,186	,133
	Linear-by-Linear Association	2,054	1		,152		
	N of Valid Cases	41					
Total	Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1		,005		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1		,009		
	Likelihood Ratio	8,457	1		,004		
	Fisher's Exact Test					,006	,004
	Linear-by-Linear Association	7,946	1		,005		
	N of Valid Cases	110					

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,13.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,12.

c. Analisis Bivariat Pendidikan dengan Kunjungan Nifas berdasarkan Pendidikan

**Pengetahuan \* KunjunganNifas \* Pendidikan Crosstabulation**

		KunjunganNifas			
			Tidak Lengkap	Lengkap	Total
Pendidikan	Pengetahuan	Kurang	n	17	3
		%		85,0%	15,0%
Pendidikan Rendah	Cukup	n	12	5	17
		%		70,6%	29,4%
Total		n	29	8	37
		%		78,4%	21,6%
Pendidikan Tinggi	Pengetahuan	Kurang	n	8	4
		%		66,7%	33,3%
Total	Cukup	n	26	35	61
		%		42,6%	57,4%
Total		n	34	39	73
		%		46,6%	53,4%
Total	Pengetahuan	Kurang	n	25	7
		%		78,1%	21,9%
Total	Cukup	n	38	40	78
		%		48,7%	51,3%
Total		n	63	47	110
		%		57,3%	42,7%

**Chi-Square Tests**

Pendidikan		Value	df	Asymptotic		Exact Sig. (1-sided)
				c	Significance (2-sided)	
Pendidikan Rendah	Pearson Chi-Square	1,126 <sup>c</sup>	1	,289		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,436	1	,509		
	Likelihood Ratio	1,128	1	,288		
	Fisher's Exact Test				,428	,254
	Linear-by-Linear Association	1,096	1	,295		
	N of Valid Cases	37				
Pendidikan Tinggi	Pearson Chi-Square	2,330 <sup>d</sup>	1	,127		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	1,464	1	,226		

	Likelihood Ratio	2,349	1	,125		
	Fisher's Exact Test				,205	,113
	Linear-by-Linear Association	2,298	1	,130		
	N of Valid Cases	73				
Total	Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1	,005		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1	,009		
	Likelihood Ratio	8,457	1	,004		
	Fisher's Exact Test				,006	,004
	Linear-by-Linear Association	7,946	1	,005		
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,68.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,59.

#### d. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan Kunjungan Nifas berdasarkan Paritas

##### Crosstab

			KunjunganNifas			Total
Paritas	Pengetahuan	Kurang	Tidak Lengkap	Lengkap		
		n	7	1	8	
Primipara	Pengetahuan	%	87,5%	12,5%	100,0%	
		n	12	14	26	
		%	46,2%	53,8%	100,0%	
	Total	n	19	15	34	
		%	55,9%	44,1%	100,0%	
Multipara	Pengetahuan	Kurang	18	6	24	
		%	75,0%	25,0%	100,0%	
		n	26	26	52	
	Total	%	50,0%	50,0%	100,0%	
		n	44	32	76	
		%	57,9%	42,1%	100,0%	
Total	Pengetahuan	Kurang	25	7	32	
		%	78,1%	21,9%	100,0%	
		n	38	40	78	
	Total	%	48,7%	51,3%	100,0%	
		n	63	47	110	
		%	57,3%	42,7%	100,0%	

### Chi-Square Tests

Paritas		Value	df	Asymptotic		
				Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Primipara	Pearson Chi-Square	4,242 <sup>c</sup>	1	,039		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	2,731	1	,098		
	Likelihood Ratio	4,744	1	,029		
	Fisher's Exact Test				,053	,046
	Linear-by-Linear Association	4,117	1	,042		
	N of Valid Cases	34				
Multipara	Pearson Chi-Square	4,210 <sup>d</sup>	1	,040		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	3,247	1	,072		
	Likelihood Ratio	4,376	1	,036		
	Fisher's Exact Test				,048	,034
	Linear-by-Linear Association	4,155	1	,042		
	N of Valid Cases	76				
Total	Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1	,005		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1	,009		
	Likelihood Ratio	8,457	1	,004		
	Fisher's Exact Test				,006	,004
	Linear-by-Linear Association	7,946	1	,005		
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,53.

d. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,11.

e. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan Kunjungan Nifas berdasarkan Tempat Persalinan

**Pengetahuan \* KunjunganNifas \* Tempat persalinan terakhir Crosstabulation**

			KunjunganNifas			Total	
			Tidak Lengkap				
Tempat persalinan terakhir	Faskes Rujukan	Pengetahuan	n	15	6		
			%	71,4%	28,6%	100,0%	
	Faskes Pratama	Pengetahuan	n	27	33	60	
			%	45,0%	55,0%	100,0%	
	Total		n	42	39	81	
			%	51,9%	48,1%	100,0%	
	Faskes Rujukan	Pengetahuan	n	10	1	11	
			%	90,9%	9,1%	100,0%	
	Faskes Pratama	Pengetahuan	n	11	7	18	
			%	61,1%	38,9%	100,0%	
	Total		n	21	8	29	
			%	72,4%	27,6%	100,0%	
	Total		n	25	7	32	
			%	78,1%	21,9%	100,0%	
	Faskes Pratama	Pengetahuan	n	38	40	78	
			%	48,7%	51,3%	100,0%	
	Total		n	63	47	110	
			%	57,3%	42,7%	100,0%	

**Chi-Square Tests**

			Value	df	Asymptotic	Exact	Exact Sig.
					Significance (2-sided)	Sig. (2- sided)	
Tempat persalinan terakhir							
Faskes rujukan	Pearson Chi-Square		4,352 <sup>c</sup>	1	,037		
	Continuity Correction <sup>b</sup>		3,358	1	,067		
	Likelihood Ratio		4,475	1	,034		
	Fisher's Exact Test					,045	,032
	Linear-by-Linear Association		4,298	1	,038		
	N of Valid Cases		81				
Faskes pratama	Pearson Chi-Square		3,035 <sup>d</sup>	1	,081		
	Continuity Correction <sup>b</sup>		1,726	1	,189		
	Likelihood Ratio		3,403	1	,065		

	Fisher's Exact Test				,110	,092
	Linear-by-Linear Association	2,930	1	,087		
	N of Valid Cases	29				
Total	Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1	,005		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1	,009		
	Likelihood Ratio	8,457	1	,004		
	Fisher's Exact Test				,006	,004
	Linear-by-Linear Association	7,946	1	,005		
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,11.

d. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,03.

f. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan Kunjungan Nifas berdasarkan Keterpaparan Informasi

**Crosstab**

Keterpaparan Informasi			KunjunganNifas		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
Ya	Pengetahuan	Kurang	n	11	15
			%	73,3%	26,7%
		Cukup	n	29	63
	Total		%	46,0%	54,0%
		n		40	78
			%	51,3%	48,7%
Tidak	Pengetahuan	Kurang	n	14	17
			%	82,4%	17,6%
		Cukup	n	9	15
	Total		%	60,0%	40,0%
		n		23	32
			%	71,9%	28,1%
Total	Pengetahuan	Kurang	n	25	32
			%	78,1%	21,9%
	Cukup	n		38	40
			%	48,7%	51,3%

Total	n	63	47	110
	%	57,3%	42,7%	100,0%

### Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Keterpaparan Informasi		Value	df		
Ya	Pearson Chi-Square	3,615 <sup>c</sup>	1	,057	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	2,604	1	,107	
	Likelihood Ratio	3,743	1	,053	
	Fisher's Exact Test				,084 ,052
	Linear-by-Linear Association	3,568	1	,059	
	N of Valid Cases	78			
Tidak	Pearson Chi-Square	1,970 <sup>d</sup>	1	,160	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	1,019	1	,313	
	Likelihood Ratio	1,990	1	,158	
	Fisher's Exact Test				,243 ,157
	Linear-by-Linear Association	1,908	1	,167	
	N of Valid Cases	32			
Total	Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1	,005	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1	,009	
	Likelihood Ratio	8,457	1	,004	
	Fisher's Exact Test				,006 ,004
	Linear-by-Linear Association	7,946	1	,005	
	N of Valid Cases	110			

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,31.

d. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,22.

g. Analisis Bivariat Pengetahuan dengan Kunjungan Nifas berdasarkan Penggunaan KB Pasca Salin

**Crosstab**

			KunjunganNifas			Total
			Tidak Lengkap		Lengkap	
			n	n	n	
Tidak	Pengetahuan	Kurang	17	1	18	
		%	94,4%	5,6%	100,0%	
	Cukup	n	22	9	31	
		%	71,0%	29,0%	100,0%	
Ya	Pengetahuan	Total	39	10	49	
		%	79,6%	20,4%	100,0%	
	Cukup	n	8	6	14	
		%	57,1%	42,9%	100,0%	
Total	Pengetahuan	Cukup	16	31	47	
		%	34,0%	66,0%	100,0%	
	Total	n	24	37	61	
		%	39,3%	60,7%	100,0%	
Total	Pengetahuan	Kurang	25	7	32	
		%	78,1%	21,9%	100,0%	
	Cukup	n	38	40	78	
		%	48,7%	51,3%	100,0%	
Total	Total	n	63	47	110	
		%	57,3%	42,7%	100,0%	

**Chi-Square Tests**

		Asymptotic Significance (2-sided)		Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Penggunaan KB Pasca Salin		Value	df		
Tidak	Pearson Chi-Square	3,864 <sup>c</sup>	1	,049	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	2,554	1	,110	
	Likelihood Ratio	4,513	1	,034	
	Fisher's Exact Test			,070	,050
	Linear-by-Linear Association	3,785	1	,052	
	N of Valid Cases	49			
Ya	Pearson Chi-Square	2,412 <sup>d</sup>	1	,120	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	1,541	1	,214	

	Likelihood Ratio	2,367	1	,124		
	Fisher's Exact Test				,135	,108
	Linear-by-Linear Association	2,372	1	,123		
	N of Valid Cases	61				
Total	Pearson Chi-Square	8,019 <sup>a</sup>	1	,005		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	6,862	1	,009		
	Likelihood Ratio	8,457	1	,004		
	Fisher's Exact Test				,006	,004
	Linear-by-Linear Association	7,946	1	,005		
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,67.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,67.

d. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,51.

#### h. Analisis Bivariat kejadian tanda bahaya nifas dengan kunjungan nifas

##### KejadianTandaBahayaNifas \* KunjunganNifas Crosstabulation

		KunjunganNifas			Total
		Tidak Lengkap	Lengkap		
KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	28	22	50
		%	56,0%	44,0%	100,0%
	Tidak ada	n	35	25	60
		%	58,3%	41,7%	100,0%
Total		n	63	47	110
		%	57,3%	42,7%	100,0%

##### Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
	Value	df			
Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958		
Likelihood Ratio	,061	1	,805		
Fisher's Exact Test				,848	,479
N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

i. Analisis Bivariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas berdasarkan Umur

**Crosstab**

Umur	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	KunjunganNifas			Total
			Tidak Lengkap	Lengkap		
Risiko Rendah	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	17	14	31
			%	54,8%	45,2%	100,0%
	KejadianTandaBahayaNifas	Tidak ada	n	19	19	38
			%	50,0%	50,0%	100,0%
Risiko Tinggi	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	36	33	69
			%	52,2%	47,8%	100,0%
	KejadianTandaBahayaNifas	Tidak ada	n	11	8	19
			%	57,9%	42,1%	100,0%
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	16	6	22
			%	72,7%	27,3%	100,0%
	KejadianTandaBahayaNifas	Total	n	27	14	41
			%	65,9%	34,1%	100,0%
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	28	22	50
			%	56,0%	44,0%	100,0%
	KejadianTandaBahayaNifas	Tidak ada	n	35	25	60
			%	58,3%	41,7%	100,0%
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Total	n	63	47	110
			%	57,3%	42,7%	100,0%

**Chi-Square Tests**

Umur	Value	df	Asymptotic Significance		
			(2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Risiko Rendah	Pearson Chi-Square	,160 <sup>c</sup>	1	,689	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,025	1	,874	
	Likelihood Ratio	,160	1	,689	
	Fisher's Exact Test				,810 ,437
	N of Valid Cases	69			
Risiko Tinggi	Pearson Chi-Square	,997 <sup>d</sup>	1	,318	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,447	1	,504	
	Likelihood Ratio	,998	1	,318	

	Fisher's Exact Test				,346	,252
	N of Valid Cases	41				
Total	Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958		
	Likelihood Ratio	,061	1	,805		
	Fisher's Exact Test				,848	,479
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,83.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,49.

#### j. Analisis Bivariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas berdasarkan Pendidikan

**Crosstab**

				KunjunganNifas		Total
		Tidak Lengkap	Lengkap			
Pendidikan	Pendidikan Rendah	KejadianTandaBahayaNif as	Ada	n	14	20
			%	%	70,0%	30,0%
		Tidak ada	n	n	15	17
			%	%	88,2%	11,8%
			n	n	29	37
		Total	%	%	78,4%	21,6%
			n	n	8	37
			%	%	21,6%	100,0%
			n	n	29	37
	Pendidikan Tinggi	KejadianTandaBahayaNif as	Ada	n	14	30
			%	%	46,7%	53,3%
		Tidak ada	n	n	20	43
			%	%	46,5%	53,5%
		Total	n	n	34	73
			%	%	46,6%	53,4%
			n	n	39	73
Total	Pendidikan Rendah	KejadianTandaBahayaNif as	Ada	n	28	50
			%	%	56,0%	44,0%
		Tidak ada	n	n	35	60
			%	%	58,3%	41,7%
			n	n	63	110
		Total	%	%	57,3%	42,7%
			n	n	47	110
	Pendidikan Tinggi	KejadianTandaBahayaNif as	Ada	n	14	30

			Chi-Square Tests		
				Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pendidikan		Value	df		Exact Sig. (1-sided)
Pendidikan Rendah	Pearson Chi-Square	1,803 <sup>c</sup>	1	,179	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,888	1	,346	
	Likelihood Ratio	1,884	1	,170	
	Fisher's Exact Test				,246 ,174
	N of Valid Cases	37			
Pendidikan Tinggi	Pearson Chi-Square	,000 <sup>d</sup>	1	,990	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000	
	Likelihood Ratio	,000	1	,990	
	Fisher's Exact Test				1,000 ,589
	N of Valid Cases	73			
Total	Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958	
	Likelihood Ratio	,061	1	,805	
	Fisher's Exact Test				,848 ,479
	N of Valid Cases	110			

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,68.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,97.

### k. Analisis Bivariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas berdasarkan Paritas

Crosstab

Paritas		KunjunganNifas			Total
		Tidak Lengkap	Lengkap		
Primipara	KejadianTandaBahayaNif as	Kejadian	n	10	17
		Bahaya	%	58,8%	41,2%
		Nif	n	9	17
		ada	%	52,9%	47,1%
	Total		n	19	34
			%	55,9%	44,1%
Multipara	KejadianTandaBahayaNif as	Kejadian	n	18	33
		Bahaya	%	54,5%	45,5%
		Nif			100,0%

		Tidak ada	n	26	17	43	
			%	60,5%	39,5%	100,0%	
	Total		n	44	32	76	
			%	57,9%	42,1%	100,0%	
Total	Kejadian	Tanda Bahaya	Nif Ada	n	28	22	50
	as			%	56,0%	44,0%	100,0%
		Tidak ada	n	35	25	60	
			%	58,3%	41,7%	100,0%	
	Total		n	63	47	110	
			%	57,3%	42,7%	100,0%	

### Chi-Square Tests

Paritas	Value	df	Asymptotic	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
			Significance (2-sided)		
Primipara	Pearson Chi-Square	,119 <sup>c</sup>	1	,730	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000	
	Likelihood Ratio	,119	1	,730	
	Fisher's Exact Test				,500
	N of Valid Cases	34			
Multipara	Pearson Chi-Square	,268 <sup>d</sup>	1	,604	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,080	1	,777	
	Likelihood Ratio	,268	1	,605	
	Fisher's Exact Test				,388
	N of Valid Cases	76			
Total	Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958	
	Likelihood Ratio	,061	1	,805	
	Fisher's Exact Test				,479
	N of Valid Cases	110			

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,89.

I. Analisis Bivariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas berdasarkan Tempat Persalinan

**Crosstab**

			KunjunganNifas		
			Tidak Lengkap	Lengkap	Total
Tempat persalinan terakhir					
Faskes rujukan	KejadianTandaBahaya	Ada	n	20	18
		Nifas	%	52,6%	47,4%
		Tidak ada	n	22	21
	Total		%	51,2%	48,8%
			n	42	39
			%	51,9%	48,1%
Faskes pratama	KejadianTandaBahaya	Ada	n	8	4
		Nifas	%	66,7%	33,3%
		Tidak ada	n	13	4
	Total		%	76,5%	23,5%
			n	21	8
			%	72,4%	27,6%
Total	KejadianTandaBahaya	Ada	n	28	22
		Nifas	%	56,0%	44,0%
		Tidak ada	n	35	25
	Total		%	58,3%	41,7%
			n	63	47
			%	57,3%	42,7%

**Chi-Square Tests**

			Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Tempat persalinan terakhir							
Rumah sakit	Pearson Chi-Square	,017 <sup>c</sup>	1		,895		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1		1,000		
	Likelihood Ratio	,017	1		,895		
	Fisher's Exact Test					1,000	,536
	N of Valid Cases	81					
Klinik bersalin	Pearson Chi-Square	,338 <sup>d</sup>	1		,561		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,026	1		,873		
	Likelihood Ratio	,336	1		,562		
	Fisher's Exact Test					,683	,432

	N of Valid Cases	29				
Total	Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958		
	Likelihood Ratio	,061	1	,805		
	Fisher's Exact Test				,848	,479
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,30.

d. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,31.

#### m. Analisis Bivariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan

##### Pemeriksaan Nifas berdasarkan Keterpaparan Informasi

##### Crosstab

Keterpaparan Informasi			KunjunganNifas			Total	
					Tidak Lengkap		
Terpapar	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	16	17	33	
			%	48,5%	51,5%	100,0%	
Tidak	KejadianTandaBahayaNifas	Tidak ada	n	24	21	45	
			%	53,3%	46,7%	100,0%	
Total			n	40	38	78	
			%	51,3%	48,7%	100,0%	
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	12	5	17	
			%	70,6%	29,4%	100,0%	
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Tidak ada	n	11	4	15	
			%	73,3%	26,7%	100,0%	
Total			n	23	9	32	
			%	71,9%	28,1%	100,0%	
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	28	22	50	
			%	56,0%	44,0%	100,0%	
Total	KejadianTandaBahayaNifas	Tidak ada	n	35	25	60	
			%	58,3%	41,7%	100,0%	
Total			n	63	47	110	
			%	57,3%	42,7%	100,0%	

			Chi-Square Tests		
				Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided) Exact Sig. (1-sided)
Keterpaparan Informasi		Value	df		
Terpapar	Pearson Chi-Square	,179 <sup>c</sup>	1	,672	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,038	1	,846	
	Likelihood Ratio	,179	1	,672	
	Fisher's Exact Test				,819 ,423
	N of Valid Cases	78			
Tidak	Pearson Chi-Square	,030 <sup>d</sup>	1	,863	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000	
	Likelihood Ratio	,030	1	,863	
	Fisher's Exact Test				1,000 ,589
	N of Valid Cases	32			
Total	Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805	
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958	
	Likelihood Ratio	,061	1	,805	
	Fisher's Exact Test				,848 ,479
	N of Valid Cases	110			

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,08.

d. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,22.

#### n. Analisis Bivariat Kejadian Tanda Bahaya Nifas dengan Kunjungan Pemeriksaan Nifas berdasarkan Penggunaan KB Pasca salin

			Crosstab		
			KunjunganNifas		
			Tidak Lengkap	Lengkap	Total
Penggunaan KB Pasca Salin	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	18	4
			%	81,8%	18,2%
	Tidak ada	n		21	6
			%	77,8%	22,2%
Total		n		39	10
			%	79,6%	20,4%
					49
Pakai	KejadianTandaBahayaNifas	Ada	n	10	18
			%	35,7%	64,3%
					28
					100,0%

		Tidak ada	n	14	19	33
			%	42,4%	57,6%	100,0%
	Total		n	24	37	61
			%	39,3%	60,7%	100,0%
Total	Kejadian Tanda Bahaya Nifas	Ada	n	28	22	50
			%	56,0%	44,0%	100,0%
		Tidak ada	n	35	25	60
			%	58,3%	41,7%	100,0%
	Total		n	63	47	110
			%	57,3%	42,7%	100,0%

### Chi-Square Tests

Penggunaan KB Pasca salin		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Tidak	Pearson Chi-Square	,122 <sup>c</sup>	1	,727		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
	Likelihood Ratio	,123	1	,726		
	Fisher's Exact Test				1,000	,506
	N of Valid Cases	49				
Pakai	Pearson Chi-Square	,286 <sup>d</sup>	1	,593		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,074	1	,786		
	Likelihood Ratio	,287	1	,592		
	Fisher's Exact Test				,611	,394
	N of Valid Cases	61				
Total	Pearson Chi-Square	,061 <sup>a</sup>	1	,805		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	,003	1	,958		
	Likelihood Ratio	,061	1	,805		
	Fisher's Exact Test				,848	,479
	N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,49.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,02.

**Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan**

**Lampiran 10. Riwayat Hidup Peneliti****RIWAYAT HIDUP PENELITI****A. Data Pribadi**

Nama : Dian Fahira Syam  
NIM : K011191218  
Tempat/Tgl Lahir : Karuru/ 17 Juli 2000  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Golongan Darah : O  
Alamat : BTN Asal Mula Blok F2/12  
Email : [dianfahira11syam@gmail.com](mailto:dianfahira11syam@gmail.com)  
No. Hp : 085280803657

**B. Riwayat Pendidikan**

1. SDN 129 Bunu (2007-2013)
2. SMPN 3 Alla (2013-2016)
3. SMAN 1 Enrekang (2016-2019)
4. S1 Departemen Biostatistik/KKB FKM Unhas

**C. Riwayat Organisasi**

1. Pengurus LD Al-'Aafiyah FKM Unhas
2. Anggota Himpunan Mahasiswa Biostatistik/KKB FKM Unhas