

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbas Umer et all. (2023). *Prevalence Of Hepatitis B Infection and Its Associated Factors Among Pregnant Mothers Attending Antenatal Care at Public Hospitals at Hararge, Easter Ethiopia*. *Frontiers in Global Women's Health* 4, 1056488 2023
- Adelle. (2002). *Buku Saku Perawatan Ibu dan Anak*. Jakarta: EGC
- Anteneh, et all. (2021). *Hepatitis B Virus Infection & Its Determinants Among HIV Positive Pregnant Women*. *Plos One*
- Arikunto. (2013). *Prosedur Penelitian (15th ed)*. Jakarta: reka Cipta
- Ariestanti, Y., Widayati, T., & Sulistyowati, Y. (2020). *Determinan Perilaku Ibu Hamil Melakukan Pemeriksaan Kehamilan (Antenatal Care) Pada Masa Pandemi Covid -19*. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 10(2), 203–216. <https://doi.org/10.52643/jbik.v10i2.1107>
- Artini. (2019). *Gambaran Hasil Pemeriksaan HbsAg Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kelapa kampit Kabupaten Belitung Timur Tahun 2019*. Palembang
- Azwar, S. (2013). *Sikap Manusia : Teori dan Pengukurannya (2nd ed)*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Birku Kassaw, Netsanet Abera, Tegene Legesse, Alemu Workineh & Gizachew Ambaw. (2022). *Sero-prevelance and Associated Factors Of Hepatitis B Virus Among Pregnant Women In Hawassa City Public Hospitals, Southern Ethiopia: Cross-Sectional Study Design*. *Journal SAGE Open Medicine*. Vol 10:1-9
- Curry, S., Kris, A., Owens, D., Barry, M., Caughey, A., Davidson, K., & Doubeni, C. (2018). *Screening for syphilis infection in pregnant women US preventive services task force reaffirmation recommendation statement*. *JAMA*, 320(9), 911–917
- Dedi Apriadi. (2021). *Analisis Faktor Keikutsertaan Screening Hepatitis B Pada Ibu Hamil Tahun 2021*. *Jurnal SAGO Gizi dan Kesehatan*. Vol.3(1) 51-61
- El Bcheraoui, C., Nieto, G., Dubon, A., Gagnier, M., Sutton, M., & Mokdad, A. (2013). *Disparities in HIV screening among pregnant women El Salvador*. *PLoS ONE*, 8(12), 1–8
- Elsi Setiandari. (2021). *Hubungan Pekerjaan dan Jarak Pelayanan Kesehatan Terhadap Peningkatan Kasus Penyakit Hepatitis B Pada Ibu Hamil*. *The Indonesian Journal Of Health Promotion* Vol.4 No.4
- Fatma Nofiani. (2022). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Hamil Dalam Melakukan Pemeriksaan Hepatitis B*. *Journal Of Current Health Sciences*. Vol.2 No.2
- Ginting & Kurniawan. (2020). *Pengaruh Hepatitis B (HbsAg) Pada Ibu Hamil Terhadap Resiko Bayi Berat Lahir Rendah*. *Binawan Student Journal*, 2 No.11,.5
- Giok Pemula. (2021). *Analisis Faktor Yang Memengaruhi Perilaku Ibu Hamil Dalam Pemeriksaan HbsAg Di Puskesmas Rawat Inap Way Kandis Kota Bandar*

- Lampung Tahun 2021. Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat, Universitas Lampung
- Green Lawrence. (1991). Health education Planning A Diagnostic Approach. Baltimore. The John Hopkins University, Mayfield Publishing Co
- Hajarizadeh, B., Wallace, J., Richmond, J., Ngo, N., & Enright, C. (2015). Hepatitis B knowledge and associated factors among people with chronic hepatitis B. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 39(6), 563–568. <https://doi.org/10.1111/1753-6405.12378>
- Hang Pham et all. (2019). Knowledge, Attitudes & Practices Of Hepatitis B Prevention and Immunization Of Pregnant Women and Mothers In Northern Vietnam. *Plos One*
- Hidayat. (2007). Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data. Penerbit Salemba Medika
- Jue Liu et al. (2019). Countdown To 2030: Eliminating Hepatitis B Disease, China. *Bull World Health Organ Journal*
- Ian & Marcus. (2011). Psikologi Kesehatan Panduan Lengkap dan Komprehensif Bagi Studi Psikologi Kesehatan. Cetakan I. Yogyakarta: Palmall
- Indriani & Anggraini. (2021). Hubungan Frekuensi ANC Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Trauma Center Samarinda. *Borneo Student Research (BSR)*, 2 No 3, pp.1569-1575
- Kartika, dkk (2019). Faktor Yang Mempengaruhi Ib Hamil Dalam Melakukan Pemeriksaan Hepatitis. *Journal Nursing Arts*, 7(1),1-5
- Kemendes RI. (2019). Pedoman Program Pencegahan Penularan HIV, Sifilis Dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI Tahun 2019
- Kemendes RI. (2020). Laporan Riskesdas Sulawesi Selatan 2020. Kemendes RI
- Lee et all. (2020). Association Of Daily Aspirin Therapy With Hepatocellular Carcinoma Risk In Patients With Chronic Hepatitis C Virus Infection. *Clinical Gastroenterology And Hepatology*. 18(12), 2784-2792
- Lestari. (2015). Kumpulan Teori Untuk Kajian Pustaka Penelitian Kesehatan (1st ed). Yogyakarta: Nuha Medika
- Maesaroh. (2023). *The Relationship Between The Role Of Midwives Maternal Knowledge & Husband Support With Compliance Of Pregnant Women in HbsAg Examination at PMB Wagi Koja, North Jakarta in 2023*. *Jurnal Syntax Admiration*
- Mamalango, A., Rumayar, A. A., & Maramis, F. . R. (2019). Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap Ibu Serta Dukungan Petugas Kesehatan Dengan Kunjungan Antenatal Care (Anc) Di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado. *Kesmas*, 8(7), 221–227
- Marthen et al. (2021).
- Nursalam. (2013). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis : Jakarta: salemba Medika
- Notoadmojo, S. (2018). Metodologi penelitian (3rd ed). Jakarta: Rineka Cipta

- Permenkes. (2019). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2017 Tentang Eliminasi Penularan HIV, Sifilis dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak. 1-36
- Permenkes. (2021). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, Dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, Dan Pelayanan Kesehatan Seksual. Bagian 2 Pasal 13
- Profil Kesehatan Indonesia. (2019). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018 dan 2019. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Profil Kesehatan Kota Makassar. (2023). Laporan Tahunan Hepatitis B Pada Ibu Hamil 2023
- Scovia N. Mbalinda, Dan K. Kaye, Mathew Nyashanu & NoahKiwanka. (2020). Using Andersen's Behavioral Model Of Health Care Utilization To Assess Contraceptive Use Among Sexually Active Perinatally HIV-Infected Adolescents In Uganda. *International Journal Of Reproductive Medicine*. Vol.2 No.9. <https://doi.org/10.1155/2020/8016483>
- Stang. (2018). Cara Praktis Penentuan Uji Statistik Dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran Edisi 2. Jakarta: Mitra Wacana Media
- Sumiarsih, dkk (2020). Pengetahuan Tentang Penyakit Hepatitis B Dengan Perilaku Pemeriksaan HbsAg Pada Ibu Hamil di Puskesmas Kasui Kabupaten way Kanan. *Weelness and Healhty Magazine*
- Surya. (2017). Kehamilan Dengan Hepatitis B (1st ed). Jakarta: Sagungseto
- Tati Hanurawati. (2022). Hubungan Dukungan Suami, Peran Bidan dan Sumber Informasi Terhadap Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Pemeriksaan HbsAg Di Puskesmas Cikedal Tahun 2022. *Dohara Publisher Open Access Journal* Vol. 2 No.1
- Tazinkeng et all. (2022). Factors Associated With Hepatitis B And C Among Adults In Buea, Cameroon: A Community-Based Cross-Sectional Study. *Liver International Journal*
- Umi Qalsum et all. (2023). *The Effect Of Providing Health Education Using Video Media On Pregnant Womens Knowledge Of Hepatitis B In The Work Area Of The Melak health Center*. *Formosa Journal Of Science and Technology*
- WHO. (2020). *Health Topics*. Retrieved Agustus 11, 2023. <http://www.who.int/indonesia/health-topics>
- Zhao et all. (2021). Prevalence And Factors Associated With Hepatitis B Virus Infection Among Household Members: A Cross-Sectional Study In Beijing. *Journal Human Vaccines & Immunotherapeutics*. Vol 17, No.6

L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N

**Lampiran 1. Informed Consent****PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Umur :  
Alamat :

Bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Alma, Mahasiswi Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar, sampai dengan berakhirnya masa penelitian yang dimaksud. Serta bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya. Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam paksaan siapapun dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2023

Responden

(.....)

## Lampiran 2. Instrumen Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

#### ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PEMERIKSAAN HEPATITIS B PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI KASSI KOTA MAKASSAR

No. Responden..... Diisi oleh peneliti  
Tanggal Wawancara :

#### **Petunjuk:**

Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan keadaan saudara saat ini, serta beri tanda silang (x) pada jawaban yang telah disediakan!

#### **Karakteristik Responden**

1. Nama :
2. Umur :
3. NIK :
4. Paritas :
5. Pendidikan Terakhir :
  - a. SD
  - b. SMP
  - c. SMU
  - d. PERGURUAN TINGGI
6. Jarak Rumah Ke Pelayanan Kesehatan :
  - a. Dekat
  - b. Jauh
7. Apakah ibu saat hamil melakukan pemeriksaan hepatitis B :
  - a. Ya
  - b. Tidak
9. Kapan ibu melakukan pemeriksaan hepatitis B ?
  - a. Pada saat pertama di trimester I (K1 Murni)
  - b. Pada saat pertama di trimester II/III (K1 Akses)
10. Sumber Informasi :
  - a. Petugas Kesehatan
  - b. Tidak Ada

### A. Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Hepatitis B

Berilah Tanda Centang (√) Yang Menurut Ibu Benar

NO	VARIABEL	INDIKATOR	PERNYATAAN	BENAR	SALAH
1	Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Hepatitis B	Definisi Hepatitis B	Hepatitis B adalah penyakit hati yang disebabkan oleh virus hepatitis B	1	0
2		Cara Penularan Hepatitis B	Hepatitis B tidak dapat menular dari ibu hamil ke janin	0	1
3		Gejala Hepatitis B	Salah satu ciri ibu hamil menderita hepatitis B ditandai dengan kuningnya seluruh tubuh penderita	1	0
4		Manfaat Pemeriksaan Hepatitis B	Pemesiksaan hepatitis B pada ibu hamil dapat mengidentifikasi infeksi virus hepatitis B sejak dini	1	0
5		Definisi Hepatitis B	Penyakit hepatitis B adalah penyakit keturunan	0	1
6		Cara Penularan Hepatitis B	Ibu hamil yang menderita penyakit hepatitis B dapat menular pada anaknya kelak	1	0
7		Gejala Hepatitis B	Gejala penyakit hepatitis B itu ditandai dengan sendi terasa sakit dan kuku menghitam	1	0
8		Cara Pencegahan Hepatitis B	Pemeriksaan hepatitis B pada ibu hamil baiknya dilakukan pada trimester 3	0	1
9		Cara Penularan Hepatitis B	Virus hepatitis B masuk kedalam tubuh bersama angin	0	1

10		Gejala Hepatitis B	Kerusakan organ jantung merupakan salah satu gejala dari penyakit hepatitis B	0	1
11		Penyebab Hepatitis B	Penyakit hepatitis di sebabkan oleh virus Hepatitis B yang masuk bersama makanan	0	1
12		Definisi Hepatitis B	Penyakit hepatitis B merupakan penyakit menular	1	0
13		Cara Pencegahan Hepatitis B	Kontak langsung dengan penderita penyakit hepatitis B merupakan salah satu pencegahan penyakit kuning	0	1
14		Cara Pencegahan Hepatitis B	Pola hidup sehat mempercepat penularan penyakit hepatitis B	0	1
15		Cara Pencegahan Hepatitis B	Tidak menerima transfusi darah penderita penyakit kuning merupakan salah satu pencegahan penyakit hepatitis B	1	0



## B. Sikap Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Hepatitis B

Berilah tanda centang yang menurut ibu benar (√)

NO	PERNYATAAN	SS	S	R	TS	STS
1.	Seluruh ibu hamil harus melakukan pemeriksaan Hepatitis B	5	4	3	2	1
2.	Sebagai ibu hamil tidak diharuskan melakukan pemeriksaan hepatitis B	1	2	3	4	5
3.	Melakukan pemeriksaan hepatitis B tidak penting dilakukan ibu hamil	1	2	3	4	5
4.	Pemeriksaan hepatitis B sangat penting diberikan ke seluruh ibu hamil	5	4	3	2	1
5.	Banyak manfaat yang dapat kita ambil dari pemeriksaan hepatitis B pada ibu hamil di Puskesmas	5	4	3	2	1
6.	Saya harus memeriksakan diri ke Puskesmas untuk mengetahui keadaan saya, apakah terkena penyakit hepatitis atau tidak	5	4	3	2	1
7.	Saya tidak ingin meminta penjelasan mengenai pemeriksaan hepatitis B	1	2	3	4	5
8.	Sebagai ibu hamil saya berhak mendapatkan informasi mengenai pemeriksaan hepatitis B	5	4	3	2	1
9.	Sebagai ibu hamil, saya tidak siap dilakukan pemeriksaan hepatitis B	1	2	3	4	5
10.	Apabila ada pemeriksaan hepatitis B, saya akan melakukannya	5	4	3	2	1
11.	Mengikuti pemeriksaan hepatitis B tidak memberikan manfaat apapun	1	2	3	4	5
12.	Mengikuti pemeriksaan hepatitis B dapat memutus rantai penularan hepatitis B	5	4	3	2	1
13.	Saya mendukung dilakukannya program pemeriksaan hepatitis B pada ibu hamil di Puskesmas	5	4	3	2	1
14.	Program pemeriksaan hepatitis B tidak perlu dilakukan kepada ibu hamil	1	2	3	4	5
15.	Penting bagi ibu hamil untuk melakukan pemeriksaan hepatitis B	5	4	3	2	1

### C. Dukungan Suami Kepada Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Hepatitis B

Berilah tanda centang (√) yang menurut ibu benar

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK
1	Suami ibu setuju apabila ibu melakukan pemeriksaan hepatitis B di Puskesmas	1	0
2	Suami ibu mengingatkan agar ibu datang sesuai jadwal yang ditetapkan untuk melakukan pemeriksaan hepatitis B di Puskesmas	1	0
3	Suami ibu selalu memotivasi ibu untuk melakukan pemeriksaan hepatitis B untuk mengetahui apakah ibu terkena penyakit tersebut atau tidak	1	0
4	Suami bersedia mengantar ibu pada saat ibu ingin melakukan pemeriksaan Hepatitis B di Puskesmas	1	0
5	Suami memberi tahu kepada ibu informasi mengenai pemeriksaan hepatitis B	1	0
6	Suami tidak merespon ketika ibu sedang mendiskusikan tentang pemeriksaan hepatitis B	0	1
7	Suami tidak menasihati ibu agar tidak melakukan pemeriksaan hepatitis B	0	1
8	Suami ibu tidak malas dalam memberikan informasi seputar pemeriksaan hepatitis B	0	1
9	Suami tidak selalu menemani ibu pada saat melakukan pemeriksaan hepatitis B	0	1
10	Suami tidak memberikan perhatian penuh tentang pemeriksaan hepatitis B	0	1

### Lampiran 3. Pengambilan Data Awal



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 : 21825/UN4.14.1/PT.01.04/2023  
Lamp. : ---  
Hal : Permohonan Pengambilan Data Awal  
  
Yth. : **Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar**  
Tempat

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

Nama : Alma  
Nomor Pokok : K012221037  
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan pengambilan data.Jumlah ibu hamil tahun 2018-2022, Jumlah ibu hamil yang menderit HIV/AIDS, sifilis dan hepatitis B Tahun 2018-2022. Jumlah ibu hamil yang meninggal karena hiv/aids, sifilis dan hepatitis b. Tahun 2018-2022. Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis dengan judul "Determinan kepatuhan pemeriksaan HIV/AIDS, sifilis dan hepatitis B pada dengan pendekatan health belief model pada ibu hamil"

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

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 19 Mei 2023  
an. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes.  
NIP.197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.

## Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



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

Jl. 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 : 5611/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 11 Oktober 2023

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

No.Protokol	29923022221	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Alma	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pemeriksaan Hepatitis B pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Agustus 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 Agustus 2023
Tempat Penelitian	<b>Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>11 Oktober 2023 Sampai 11 Oktober 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 11 Oktober 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 11 Oktober 2023

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

## Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian



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 : 26098/UN4.14.1/PT.01.04/2023  
Lamp. : —  
Hal : Permohonan Izin Penelitian  
  
Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Di  
Tempat

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

Nama : Alma  
Nomor Pokok : K012221037  
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul **"Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pemeriksaan Hepatitis B Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar"**

Pembimbing Utama : Prof. Dr. Masni, Apt.,MSPH.  
Pembimbing Pendamping : Dr. Apik Indarty Moedjiono, SKM.,M.Si

Waktu Penelitian : Oktober - Desember 2023

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

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 12 Oktober 2023

an. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.  
NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.

## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari PTSP



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
 Makassar 90231

---

Nomor	: 27549/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 26098/UN4.14.1/PT.01.04/2023 tanggal 12 Oktober 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: <b>ALMA</b>
Nomor Pokok	: K012221037
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km.10 Makassar



**PROVINSI SULAWESI SELATAN**

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

**" ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PEMERIKSAAN HEPATITIS B PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI KASSI KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **12 Oktober s/d 15 November 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 12 Oktober 2023

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
 Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
 Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peninggal



## Lampiran 8. Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas Kassi Kassi



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KASSI KASSI

Jalan Tamalate 1 No. 43 Makassar Kode Pos 90222  
Telp. (0411) 863356, E-mail puskesmaskassikassi@gmail.com



**SURAT KETERANGAN**

No. 564/PKM-KS/445/XII/2023

Berdasarkan surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar Nomor 440/224/PSDK/X/2023 tanggal 16 Oktober 2023 perihal Penelitian, pejabat yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

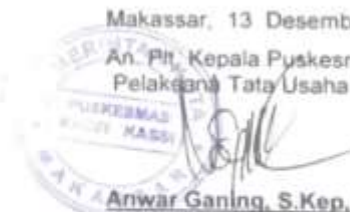
Nama : ALMA  
NIM/JURUSAN : K012221037 / S2 Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswi Universitas Hasanuddin

Benar telah melakukan *Penelitian* di Puskesmas Kassi Kassi Kota Makassar, pada tanggal 12 Oktober 2023 s/d 15 November 2023 dalam rangka penyusunan *Tesis* dengan judul " *Analisis Faktor yang berhubungan dengan kepatuhan pemeriksaan Hepatitis B pada Ibu Hamil di wilayah kerja di Pukesmas Kassi Kassi Kota Makasar Tahun 2023*"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 13 Desember 2023

An. Plt. Kepala Puskesmas Kassi Kassi  
Pelaksana Tata Usaha



Anwar Ganing, S.Kep, Ns, M.Adm.Kes

Pangkat. Pembina

Nip : 19841021 200901 1 002



## Lampiran 9. Hasil Olah Data

### A. Analisis Univariat

#### Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	116	54.0	54.0	54.0
	Melakukan pemeriksaan pada trimester I	99	46.0	46.0	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

#### kategori usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Reproduktif tidak sehat	40	18.6	18.6	18.6
	Reproduktif sehat	175	81.4	81.4	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

#### kategori pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	50	23.3	23.3	23.3
	Tinggi	165	76.7	76.7	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

#### kategori paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	79	36.7	36.7	36.7
	Multipara	127	59.1	59.1	95.8
	Grandepara	9	4.2	4.2	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

#### jarak pelayanan kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jauh	89	41.4	41.4	41.4
	Dekat	126	58.6	58.6	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

**sumber informasi responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	114	53.0	53.0	53.0
	Petugas Kesehatan	101	47.0	47.0	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

**kategori pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	193	89.8	89.8	89.8
	Baik	22	10.2	10.2	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

**kategori sikap**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	131	60.9	60.9	60.9
	Positif	84	39.1	39.1	100.0
	Total	215	100.0	100.0	

**kategori dukungan suami**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	175	81.4	81.4	81.4
	Positif	40	18.6	18.6	100.0

## B. Analisis Bivariat

### kategori usia \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B

Croostab

		Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B			Total
		Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I		
kategori usia	Reproduktif tidak sehat	Count	22	18	40
		% within kategori usia	55.0%	45.0%	100.0%
	Reproduktif sehat	Count	94	81	175
		% within kategori usia	53.7%	46.3%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within kategori usia	54.0%	46.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.022 <sup>a</sup>	1	.883		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.022	1	.883		
Fisher's Exact Test				1.000	.513
Linear-by-Linear Association	.022	1	.883		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.42.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori usia (Reproduktif tidak sehat / Reproduktif sehat)	1.053	.528	2.100
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	1.024	.749	1.399
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Melakukan pemeriksaan pada trimester I	.972	.666	1.419
N of Valid Cases	215		

**kategori pendidikan \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B****Crosstab**

			Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B		Total
			Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I	
kategori pendidikan	Rendah	Count	39	11	50
		% within kategori pendidikan	78.0%	22.0%	100.0%
	Tinggi	Count	77	88	165
		% within kategori pendidikan	46.7%	53.3%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within kategori pendidikan	54.0%	46.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.164 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13.929	1	.000		
Likelihood Ratio	16.012	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.093	1	.000		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23.02.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori pendidikan (Rendah / Tinggi)	4.052	1.942	8.456
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	1.671	1.342	2.082
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Melakukan pemeriksaan pada trimester I	.413	.240	.709
N of Valid Cases	215		

**kategori pengetahuan \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B**

**Crosstab**

			Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B		Total
			Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I	
kategori pengetahuan	Kurang	Count	109	84	193
		% within kategori pengetahuan	56.5%	43.5%	100.0%
	Baik	Count	7	15	22
		% within kategori pengetahuan	31.8%	68.2%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within kategori pengetahuan	54.0%	46.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.833 <sup>a</sup>	1	.028		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.892	1	.049		
Likelihood Ratio	4.879	1	.027		
Fisher's Exact Test				.041	.024
Linear-by-Linear Association	4.811	1	.028		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.13.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori pengetahuan (Kurang / Baik)	2.781	1.085	7.127
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	1.775	.951	3.313
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Melakukan pemeriksaan pada trimester I	.638	.460	.886
N of Valid Cases	215		

**kategori sikap \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B****Crosstab**

		Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B		Total	
		Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I		
kategori sikap	Negatif	Count	83	48	131
		% within kategori sikap	63.4%	36.6%	100.0%
	Positif	Count	33	51	84
		% within kategori sikap	39.3%	60.7%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within kategori sikap	54.0%	46.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.939 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	10.989	1	.001		
Likelihood Ratio	12.007	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	11.883	1	.001		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 38.68.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori sikap (Negatif / Positif)	2.672	1.520	4.697
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	1.613	1.200	2.168
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Melakukan pemeriksaan pada trimester I	.604	.455	.801
N of Valid Cases	215		



**kategori paritas \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B**

**Crosstab**

		Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B			Total
		Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I		
kategori paritas	Primipara	Count	42	37	79
		% within kategori paritas	53.2%	46.8%	100.0%
	Multipara	Count	70	57	127
		% within kategori paritas	55.1%	44.9%	100.0%
	Grandepara	Count	4	5	9
		% within kategori paritas	44.4%	55.6%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within kategori paritas	54.0%	46.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.417 <sup>a</sup>	2	.812
Likelihood Ratio	.415	2	.812
Linear-by-Linear Association	.003	1	.954
N of Valid Cases	215		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.14.

**jarak pelayanan kesehatan \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B**

**Crosstab**

			Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B		Total
			Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I	
jarak pelayanan kesehatan	Jauh	Count	85	4	89
		% within jarak pelayanan kesehatan	95.5%	4.5%	100.0%
	Dekat	Count	31	95	126
		% within jarak pelayanan kesehatan	24.6%	75.4%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within jarak pelayanan kesehatan	54.0%	46.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	105.543 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	102.708	1	.000		
Likelihood Ratio	123.472	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	105.052	1	.000		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 40.98.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for jarak pelayanan kesehatan (Jauh / Dekat)	65.121	22.079	192.072
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	3.882	2.850	5.287
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Melakukan pemeriksaan pada trimester I	.060	.023	.156
N of Valid Cases	215		

**Sumber Informasi \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B****Crosstab**

		Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B			Total
		Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I		
sumber informasi responden	Tidak ada	Count	114	0	114
		% within sumber informasi responden	100.0%	.0%	100.0%
	Petugas Kesehatan	Count	2	99	101
		% within sumber informasi responden	2.0%	98.0%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within sumber informasi responden	54.0%	46.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	207.109 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	203.182	1	.000		
Likelihood Ratio	277.060	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	206.146	1	.000		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 46.51.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	50.500	12.805	199.156
N of Valid Cases	215		

## Dukungan suami \* Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B

### Crosstabulation

		Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B			Total
		Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	Melakukan pemeriksaan pada trimester I		
kategori dukungan suami	Negatif	Count	101	74	175
		% within kategori dukungan suami	57.7%	42.3%	100.0%
	Positif	Count	15	25	40
		% within kategori dukungan suami	37.5%	62.5%	100.0%
Total		Count	116	99	215
		% within kategori dukungan suami	54.0%	46.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.355 <sup>a</sup>	1	.021		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.572	1	.032		
Likelihood Ratio	5.364	1	.021		
Fisher's Exact Test				.023	.016
Linear-by-Linear Association	5.330	1	.021		
N of Valid Cases	215				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.42.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori dukungan suami (Negatif / Positif)	2.275	1.122	4.613
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Tidak melakukan pemeriksaan atau melakukan pemeriksaan pertama pada trimester II/III	1.539	1.012	2.342
For cohort Kepatuhan pemeriksaan hepatitis B = Melakukan pemeriksaan pada trimester I	.677	.503	.910
N of Valid Cases	215		

**C. Analisis Multivariat**

	B	SE	WALD	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)
							(Lower-Upper)
Pendidikan	-2.807	1.247	5.068	1	.024	.060	(.005-.696)
Sumber Informasi	-8.855	1.403	39.837	1	.000	.000	(.000-.002)

**Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan**

## CURICULUM VITAE

### A. Data Pribadi

1. Nama : Alma
2. Tempat Tanggal Lahir : Palu, 15 Maret 1998
3. Alamat : Jl. Poros Palu Donggala
4. Kewarganegaraan : Indonesia



### B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 1 Lolioge, Kabupaten Donggala (2010)
2. SMP Negeri 8 Palu, Kota Palu (2013)
3. SMA Negeri 2 Palu, Kota Palu (2016)
4. S1 Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Jaya Palu (2020)
5. Profesi Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Jaya Palu (2022)

### C. Karya Ilmiah

1. Pengetahuan dan Sikap Lansia Tentang Kebersihan Diri di Panti Werdha Al-Kautsar Palu Provinsi Sulawesi Tengah