

DAFTAR PUSTAKA

- Al – Ramahi M, et.al. 2010. *Outcome of adolescent pregnancy at a university hospital in Jordan*. Arch Gynecol Obstet. 2006; 273: 207-210.
- Beck Stacy, et.al, 2009. *The Worldwide Incidence of Preterm Birth: A Systematic review of Maternal Mortality and Morbidity*. Buletin of World Health Organization.
- Bobak, M. Irene et. al, 2005. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*, Edisi 4. Ahli Bahasa : Maria A. Wijayarini. Jakarta : EGC
- Bodnar, et.al. 2011. *High prevalence of postpartum anemia among low-income women in the United States*. Am J Obstet Gynecol
- Budiarto, Eko. 2004. *Metodologi Penelitian Kedokteran*. Jakarta. EGC
- Chapman,V. 2006. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Kelahiran*. Jakarta: EGCs
- Codaccioni, Xavier . 2008. *Risk factors for post-partum complications occurring after preeclampsia and HELLP syndrome*. European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology Volume 125, Issue 1 , Pages 59-65.
- Dahlan, M. 2001. *Kamus Ilmiah Populer*. Surabaya : Arkola.
- Dever GEA, 1984. *Epidemiologi in Health Service Management*. Rockville, Maryland: An Aspen Publication
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. 2009. *Profil Kesehatan Sulawesi Selatan*.
- Depkes, RI. Direktorat Jenderal Pembinaan Kesehatan Masyarakat. 2002.
- Depkes RI 2004. *Kajian Kematian Ibu Dan Anak Di Indonesia*. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan, Jakarta; Depkes RI.
- Depkes RI. 2008, *Profil Departemen Kesehatan RI*: Jakarta.
- Elemen, 2002. *Obstetri dan Ginekologi*. Bandung : Universitas Padjajaran.

Framework for Analysing the Determinants of Maternal Mortality, Mc carthy dan Maine, 1992

Gibson, 1987. *Organisasi Perilaku: Struktur Proses*. Jakarta: Bina Rupa Aksara

Goldman JC, et al. 2011. *Impact of maternal age on obstetric outcome*. The American College of Obstetricians and Gynecologists. 105 (5): 983-989.

Gordon D, et.al. 2008. *Advanced Maternal Age As A Risk Factor For Cesarean Delivery*. *Obstet Gynecol*. 2008 Apr;77(4):493-497

Hacker, N. F. 2001. *Esensial Obstetri dan Ginekologi*. Jakarta: Hipokrates.

Hill. K dan Choi Y, 2006. *Obstetri William*, Edisi 21. Ahli Bahasa: dr. Andri Hartono, et.al. Jakarta : EGC

Imane Khireddine.et.al. 2013. *Induction of Labor and Risk of Postpartum Hemorrhage in Low Risk Parturients*. Epidemiological Research Unit on Perinatal Health and Women's and Children's Health

Jansen, A J. et.al. 2009. *Postpartum Hemorrhage and ransfusion of Blood and Blood Components*. *Obstetrical & Gynecological Survey*. Volume 60 - Issue 10 - pp 663-671

Leveno, Kenneth J. 2009. *Obstetri Williams*. EGC: Jakarta.

M agann, Everett F, et.al. 2007. *Postpartum Hemorrhage after vaginal birth*. An analysis of Risk Factors Southern M ed ; 98:419-2 2.

Manuaba. 2009. *Memahami Kesehatan Reproduksi Wanita*. Jakarta: EGC.

Maryunani Anik. 2009. *Asuhan Pada Ibu Dalam Masa Nifas*, TIM: Jakarta.

Mochtar, Rustam. 2005. *Synopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi Ed.2*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Murti, Bhisma. 1995. *Prinsip dan Metode Riset*. Gadjah Mada University Press.

Nafarin, M. 2010. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Ibu Hamil Risiko Tinggi Bersalin di Rumah*. Tesis. FETP IKM, UGM : Yogyakarta

- Notoatmojdo S.2005. *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta: Jakarta.
- Nugroho, Taufan. 2010. *Buku Ajar Obstetri Untuk Mahasiswa Kebidanan*. Yogyakarta : Nulia Medika.
- Pardosi, M. 2009. *Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perdarahan Pasca Persalinan dan Upaya Penurunannya di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Medan Tahun 2009*. Tesis. Medan: FKM USU
- Patel, R.R. Murphy, D.J. 2008. *Forcep Delivery In Modern Obstetric Practice*. British Medical Journal 2008, Vol 328, P:1302-1305
- Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin. 2006. *Pedoman Penulisan Tesis dan Disertasi*. Makassar
- Prawirohardjo, S. 2002. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Polly.et.al. 2009. *Incidence of postpartum hemorrhage*. US J Med, Vol.346, No.26, Juni 27, 2009.
- Saifuddin Abdul Bari. 2000. *Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. YBP-SP:. Jakarta.
- 2002. *Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. YBP-SP. Jakarta.
- Satrawinata, S. 2005. *Obstetri Patologi Ilmu Kesehatan Reproduksi*. Jakarta: EGC.
- Saleha Sitti. 2009. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Medika Salemba: Makassar.
- Scott, J. R. 2002. *Danforth Buku Saku Obstetri & ginekologi*. Jakarta: Widya Medika.
- Senewe, et.al .2004. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Komplikasi Persalinan Tiga Tahun Terakhir Di Indonesia (Analisis Lanjutan SKRT-Surkesnas 2001)*. Buletin Penelitian Kesehatan Vol 43 No.2
- Shehadeh A. 2011. Elderly primigravida and pregnancy outcome. J Res Med Sci. 2011 ; 9(2): 8-11.

- Sher Zaman, Bushra, et. al. 2007. *Risk factors for primary postpartum hemorrhage*. Professional Med J; 14(3): 378-381
- Sibagariang, E.E. 2010. *Metode Penelitian Untuk Mahasiswa Diploma Kesehatan*. Jakarta: KDT
- Simkin, P. 2007. *Kehamilan, Melahirkan & Bayi: Panduan Lengkap*. Jakarta: Arcan
- Stanley Lemeshow, et.al. 1997. *Besar Sampel dalam Penelitian Kesehatan*. Terjemahan oleh Dibyo Pramono. Gadjah Mada University Press. Yogyakarta.
- Suherni, Widyasih H, Rahmawati A. 2009. *Perawatan Masa Nifas*. Fitramaya: Yogyakarta.
- Suririnah. 2008. *Buku Pintar Kehamilan dan Persalinan*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Ujah IAO, et.al. 2009. *Maternal mortality among adolescent women in Jos, North-Central, Nigeria*. J Obstet Gynaecol;25:3–6.
- Varney Helen. 2007. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. EGC: Jakarta.
- WHO, 2006. *District Hospitals : Guidelines for Development*. WHO, Regional office for the western pacific.
- Widi, Anna. 2011. *Pengaruh Faktor Usia Ibu Terhadap Keluaran Maternal Dan Perinatal Pada Persalinan Primigravida di RS dr. Kariadi Semarang Periode Tahun 2010*. Bagian Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
- Winkjosastro. 2005. *Ilmu Kandungan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.
- William, R. F. 2001. *Obstetri & Ginekologi*. Jakarta: Widya Medika.

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR DETERMINAN KEJADIAN PENDARAHAN POSTPARTUM DI RSUD MAJENE KAB. MAJENE

STATUS RESPONDEN : KASUS / KONTROL* (coret salah satu)

Nomor Kuesioner :

Tanggal Wawancara :

Petunjuk pengisian :

1. Isi jawaban responden pada kolom-kolom yang tersedia dengan kode-kode yang sesuai
2. Isi garis titik – titik sesuai jawaban responden

A. IDENTITAS RESPONDEN		
1.	No. Responden	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Nama Ibu	
4.	Umur IbuTahun
5.	Paritas kali/ baru pertama kali melahirkan
6.	Metode Persalinan
7.	Pendidikan terakhir	1 = Tidak sekolah ; 2 = tidak tamat SD 3 = Tamat SD ; 4 = SLTP ; 5 = SMU ; 6 = Akademik/PT
8.	Pekerjaan	1. IRT 2. Pedagang 3. Petani 4. Pegawai Swasta 5. PNS Lainnya, Sebutkan.....
B. UMUR		
1.	Usia ibu saat ini.....tahun	
2.	Umur ibu pada saat melahirkan.....tahun	
C. PARITAS		
1.	Berapa kali ibu pernah melahirkan, termasuk kelahiran yang terakhir? kali/ baru pertama kali melahirkan	
2.	Apakah ibu pernah mengalami keguguran ? 1. Ya, saat kehamilan ke 2. Tidak	
3.	Berapa jarak antara kehamilan terakhir dengan kehamilan sebelumnya?bulan / tahun. Tanggal/ bulan/ tahun persalinan terakhir...../...../..... Tanggal/ bulan/ tahun persalinan sebelumnya...../...../.....	

D. RIWAYAT PERSALINAN	
1.	Pada saat pemeriksaan, apakah ibu diberitahu tanda-tanda bahaya (komplikasi) dalam kehamilan? 1. Ya 2. Tidak
2.	Pada saat pemeriksaan, apakah ibu diberitahu kemana harus pergi untuk mendapatkan pertolongan jika mengalami bahaya (komplikasi) kehamilan? 1. Ya 2. Tidak
3.	Pada saat ibu bersalin, siapa yang pertama kali melakukan pertolongan persalinan : 1. Petugas kesehatan (dokter / bidan *) *lingkari salah satu 2. Dukun bayi 3. Lainnya,.....
4.	Apakah ibu telah mengalami mengalami salah satu diantara abortus, kematian janin, eklamsi dan preeklamsi, sectio caesarea, janin besar, infeksi dan pernah mengalami perdarahan pada kehamilan sebelumnya ? 1. Ya 2. Tidak
E. PARTUS LAMA	
1.	Lama waktu yang dibutuhkan ibu mulai dari pengeluaran lendir sampai dengan pembukaan lengkapjam
2.	Apakah ibu mendapatkan kesulitan pergi ke tempat pelayanan kesehatan, dalam hal angkutan transpor atau sarana jalan: 1. Ya 2. Tidak
3	Lama waktu yang dibutuhkan mulai dari pembukaan lengkap sampai dengan lahirnya bayi.....jam
4	Waktu yang dibutuhkan untuk mengeluarkan plasenta terhitung mulai dari lahirnya bayi, berlangsungjam
F. ANEMIA	
1.	Kadar Hb saat masuk rumah bersalin Anemia.....%
2.	Apakah selama kehamilan ibu mengkonsumsi tablet besi ? 1. Ya 2. Tidak
3.	Apakah konjungtiva ibu pucat? 1. Ya 2. Tidak

"Terimakasih atas partisipasinya"

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN
SETELAH MENDAPATKAN PENJELASAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Setelah mendengar / membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh Darmin Dina, baik mengenai tujuan, manfaat apa yang akan diperoleh pada penelitian "**Faktor Determinan Kejadian Pendarahan Postpartum Di RSUD Majene Kab. Majene**", serta risiko yang mungkin terjadi, maka dengan ini saya menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Makassar,

(_____)
Subjek penelitian

Identitas Peneliti

Nama : Darmin Dina

Prodi : Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Unhas

Konsentrasi : Kesehatan Reproduksi dan Keluarga

**Lampiran 2 :
MASTER TABEL PENELITIAN**

FAKTOR DETERMINAN YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN PENDARAHAN POSTPARTUM DI RSUD MAJENE KABUPATEN MAJENE

No	DIDIK	KERJA	KLP UMUR	JENIS DATA	JENIS VARIABEL					TRANSPOR	JUMLAH ANAK	PENYAKIT
					UMUR	PARITAS	RIWAYAT	PARTUS	ANEMIA			
1	4	1	1	0	1	1	0	1	0	2	2	1
2	5	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	1
3	4	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0
4	5	4	1	0	1	1	0	0	1	2	2	0
5	3	1	1	0	1	1	0	1	0	2	2	1
6	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	0
7	3	1	5	0	0	1	0	0	0	1	2	0
8	1	3	4	0	1	1	1	1	1	1	2	1
9	2	1	3	0	1	0	1	1	0	2	3	1
10	1	3	5	0	0	0	1	0	0	1	3	0
11	1	2	3	0	1	1	1	1	1	2	2	1
12	2	1	3	0	1	1	0	1	0	2	2	1
13	3	2	5	0	0	1	0	1	1	2	2	1
14	2	5	2	0	1	1	0	1	0	2	2	1
15	4	2	2	0	1	0	1	1	1	2	1	1
16	3	2	5	0	0	1	0	1	0	1	2	1
17	5	4	2	0	1	1	0	1	1	1	2	1
18	4	2	1	0	0	1	0	1	0	1	2	1
19	1	3	3	0	1	1	0	1	1	1	2	1
20	1	2	3	0	1	1	0	1	0	2	2	0

21	4	2	3	0	1	0	0	1	1	2	1	1
22	3	1	2	0	1	1	1	0	1	1	2	0
23	3	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0
24	3	3	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0
25	4	1	2	0	1	1	0	0	1	1	2	0
26	5	2	2	0	1	1	0	0	0	1	2	0
27	5	2	2	0	1	1	0	0	1	1	2	0
28	4	2	4	0	1	0	0	0	0	1	3	0
29	4	2	5	0	0	1	0	0	1	2	2	0
30	5	4	3	0	1	0	0	0	1	2	1	0
31	5	4	4	0	0	1	1	0	1	1	2	0
32	3	1	1	0	1	1	0	0	0	1	2	0
33	6	5	5	0	0	1	1	0	0	1	2	0
34	5	4	3	0	1	0	1	1	1	2	1	1
35	6	5	3	0	1	1	1	0	0	1	2	0
36	5	1	1	0	0	1	0	1	1	2	2	1
37	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1
38	4	2	4	0	1	1	0	0	0	1	2	0
39	5	1	4	0	1	1	1	0	0	1	2	0
40	6	5	4	0	1	0	0	0	0	2	3	0
41	2	1	3	0	1	0	0	1	1	2	1	1
42	6	4	3	0	1	1	0	1	1	2	2	1
43	6	5	5	0	0	1	0	1	0	1	2	1
44	4	1	5	0	0	0	1	1	1	2	3	1
45	6	5	5	0	0	1	0	1	0	1	2	1
46	3	2	1	0	0	0	0	1	0	2	1	1
47	4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	0
48	5	4	5	0	0	0	1	1	1	1	3	1

49	4	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
50	5	2	1	0	0	1	1	0	1	2	2	0
51	6	5	2	0	1	1	1	1	1	2	2	1
52	5	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	0
53	4	1	3	1	1	1	0	1	1	2	2	1
54	3	1	3	1	1	1	1	1	0	2	2	1
55	5	1	3	1	1	1	0	1	1	2	2	1
56	5	4	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1
57	5	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
58	5	1	2	1	1	1	0	1	1	1	2	1
59	5	1	2	1	1	1	0	1	1	1	2	1
60	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
61	5	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
62	5	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
63	6	4	2	1	1	1	1	1	0	1	2	1
64	6	4	2	1	1	0	1	1	0	2	1	1
65	5	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
66	5	1	2	1	1	1	0	1	1	2	2	1
67	5	1	5	1	0	0	1	1	1	2	1	1
68	2	2	3	1	1	1	0	1	1	2	2	1
69	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1
70	2	3	4	1	1	1	1	1	1	2	2	1
71	6	5	4	1	1	1	0	1	1	2	2	1
72	5	1	4	1	1	0	0	1	1	1	3	1
73	5	1	4	1	1	1	1	0	0	1	2	0
74	5	4	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1
75	4	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
76	4	1	5	1	0	1	1	1	1	2	2	1

Keterangan :

jenis Data	: 1. Kontrol, 0. Kasus,
Umur Ibu	: 1. 15-19, 2. 20-24, 3.25-29, 4. 30-34, 5. >=35
Pendidikan	: 1. Tidak Sekolah, 2. Tidak tamat SD 3. SD 4. SMP, 5. SMA, 6. Akademi/ PT
Pekerjaan	: 1. IRT, 2. Pedagang , 3.Petani, 4. Pegawai Swasta, 5. PNS
Umur	: 0. Risiko Tinggi, 1. Risiko Rendah
Paritas	: 0. Risiko Tinggi, 1. Risiko Rendah
Riwayat persalinan	: 0. Riwayat Buruk, 1. Tidak Ada Riwayat Buruk
Partus lama	: 0. Partus lama , 1. Partus Normal
Anemia	: 0. Anemia, 1. Tidak Anemia
Transpor	: 1. Ya, 2. Tidak
Jumlah anak	: 1. <1 , 2. 2-3, 3. >3
Penyakit	: 0. Risiko Tinggi, 1. Risiko Rendah

Lampiran : Hasil Uji Coba Kuesioner (Korelasi pearson)

Correlations

		Correlations					
		SKORING UMUR	SKORING PARITAS	SKORING RIWAYAT	SKORING PARTUS	SKORING ANEMIA	SKORING PPT
SKORING UMUR	Pearson Correlation	1	.816**	1.000**	.667*	1.000**	1.000**
	Sig. (2-tailed)		.004	.000	.035	.000	.000
	N	10	10	10	10	10	10
SKORING PARITAS	Pearson Correlation	.816**	1	.816**	.816**	.816**	.816**
	Sig. (2-tailed)	.004		.004	.004	.004	.004
	N	10	10	10	10	10	10
SKORING RIWAYAT	Pearson Correlation	1.000**	.816**	1	.667*	1.000**	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.004		.035	.000	.000
	N	10	10	10	10	10	10
SKORING PARTUS	Pearson Correlation	.667*	.816**	.667*	1	.667*	.667*
	Sig. (2-tailed)	.035	.004	.035		.035	.035
	N	10	10	10	10	10	10
SKORING ANEMIA	Pearson Correlation	1.000**	.816**	1.000**	.667*	1	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.004	.000	.035		.000
	N	10	10	10	10	10	10
SKORING PPT	Pearson Correlation	1.000**	.816**	1.000**	.667*	1.000**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.004	.000	.035	.000	
	N	10	10	10	10	10	10

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

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

Lampiran : Hasil Uji Coba Kuesioner (Reliabilitas)

UMUR IBU * PENDARAHAN POST PARTUM

Crosstab

			PPT		Total
			kasus	Kontrol	
UMUR IBU	RISIKO TINGGI	Count	4	0	4
		% within PPT	100.0%	.0%	40.0%
	RISIKO RENDAH	Count	0	6	6
		% within PPT	.0%	100.0%	60.0%
Total		Count	4	6	10
		% within PPT	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.000 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	6.267	1	.012		
Likelihood Ratio	13.460	1	.000		
Fisher's Exact Test				.005	.005
Linear-by-Linear Association	9.000	1	.003		
N of Valid Cases ^b	10				

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement	Kappa	1.000	.000	3.162	.002
N of Valid Cases		10			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

PARITAS IBU * UMUR IBU * PENDARAHAN POST PARTUM

Crosstab

			PPT		Total
			kasus	Kontrol	
PARITAS IBU	RISIKO TINGGI	Count	4	1	5
		% within PPT	100.0%	16.7%	50.0%
	RISIKO RENDAH	Count	0	5	5
		% within PPT	.0%	83.3%	50.0%
Total		Count	4	6	10
		% within PPT	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.667 ^a	1	.010		
Continuity Correction ^b	3.750	1	.053		
Likelihood Ratio	8.456	1	.004		
Fisher's Exact Test				.048	.024
Linear-by-Linear Association	6.000	1	.014		
N of Valid Cases ^b	10				

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement	Kappa	.800	.186	2.582	.010
N of Valid Cases		10			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

RIWAYAT PERSALINAN * PENDARAHAN POST PARTUM

Crosstab

			PPT		Total
			kasus	Kontrol	
RIWAYAT PERSALINAN	RIWAYAT BURUK	Count	4	0	4
		% within PPT	100.0%	.0%	40.0%
	TIDAK ADA RIWAYAT BURUK	Count	0	6	6
		% within PPT	.0%	100.0%	60.0%
Total		Count	4	6	10
		% within PPT	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.000 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	6.267	1	.012		
Likelihood Ratio	13.460	1	.000		
Fisher's Exact Test				.005	.005
Linear-by-Linear Association	9.000	1	.003		
N of Valid Cases ^b	10				

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement	Kappa	1.000	.000	3.162	.002
N of Valid Cases		10			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

KEJADIAN PARTUS * PENDARAHAN POST PARTUM

Crosstab

			PPT		Total
			kasus	Kontrol	
KEJADIAN PARTUS	PARTUS LAMA	Count	4	2	6
		% within PPT	100.0%	33.3%	60.0%
	PARTUS NORMAL	Count	0	4	4
		% within PPT	.0%	66.7%	40.0%
Total		Count	4	6	10
		% within PPT	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.444 ^a	1	.035		
Continuity Correction ^b	2.101	1	.147		
Likelihood Ratio	5.822	1	.016		
Fisher's Exact Test				.076	.071
Linear-by-Linear Association	4.000	1	.046		
N of Valid Cases ^b	10				

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement	Kappa	.615	.225	2.108	.035
N of Valid Cases		10			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

ANEMIA * PENDARAHAN POST PARTUM

Crosstab

			PPT		Total
			kasus	Kontrol	
ANEMIA 0	Count	4	0	4	
	% within PPT	100.0%	.0%	40.0%	
ANEMIA	Count	0	6	6	
	% within PPT	.0%	100.0%	60.0%	
Total	Count	4	6	10	
	% within PPT	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.000 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	6.267	1	.012		
Likelihood Ratio	13.460	1	.000		
Fisher's Exact Test				.005	.005
Linear-by-Linear Association	9.000	1	.003		
N of Valid Cases ^b	10				

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement	Kappa	1.000	.000	3.162	.002
N of Valid Cases		10			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.