

LAMPIRAN

Lampiran 1

FORMULIR PERMOHONAN PENELITIAN

Saya yang bernama Carmelita, mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara akan melakukan penelitian sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan proses belajar saya pada program S1 Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang *Antenatal Care* dengan Perilaku Kunjungan Tepat Waktu di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi. Selanjutnya saya mohon kesediaan ibu untuk mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Jika ibu bersedia, silahkan ibu menandatangani lembar pernyataan persetujuan sebagai bukti kesukarelaan ibu.

Identitas pribadi sebagai partisipan akan dirahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Ibu berhak untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi tanpa ada sanksi dan konsekuensi buruk di kemudian hari. Jika ada hal yang kurang dipahami ibu dapat bertanya langsung kepada peneliti.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, 24 November 2018

Peneliti,

(Carmelita)

Lampiran 2

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Responden :

Usia :

Alamat :

Setelah diberi penjelasan, mengerti, dan memahami penjelasan dan informasi yang diberikan, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang *Antenatal Care* Dengan Perilaku Kunjungan Tepat Waktu di Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi Desember 2018 – Februari 2019” sampai dengan berakhirnya masa penelitian yang dimaksud

Bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya serta bersedia bila ini dipublikasikan.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam paksaan siapapun dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti,

Responden,

(Carmelita)

()

Lampiran 3

KUESIONER

A. DATA DIRI RESPONDEN

1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat :

4. No. HP :
5. Agama :
6. Pendidikan terakhir yang ibu tempuh?
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Akademi / Perguruan Tinggi
 - e. Lain-lain, sebutkan :

7. Apakah pekerjaan ibu?
 - a. Ibu rumah tangga
 - b. Wiraswasta / pegawai swasta
 - c. PNS
 - d. Lain-lain, sebutkan :

8. Berapakah jumlah anak ibu saat ini?
 - a. 0
 - b. 1
 - c. 2
 - d. Lain-lain, sebutkan :

9. Saat ini ibu sedang mengandung anak ke berapa?
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. Lain-lain, sebutkan :

10. Apakah ibu pernah mengalami keguguran?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

B. PENGETAHUAN

1. Menurut Ibu, di bawah ini mana saja tujuan pemeriksaan kehamilan yang tepat... (boleh menjawab lebih dari satu)
 - a. Untuk mendeteksi secara dini ketidaknormalan dalam kehamilan
 - b. Agar ibu sehat dan siap melahirkan
 - c. Agar pada saat melahirkan tidak terasa sakit
 - d. Untuk memperoleh informasi dasar mengenai kesehatan ibu dan kehamilan
2. Kapan sebaiknya Ibu melakukan kunjungan pertama pemeriksaan kehamilan...
 - a. Menjelang akan melahirkan
 - b. Ketika terlambat menstruasi
 - c. Ketika kehamilan berusia 4 bulan
3. Berapa kali minimal Ibu harus memeriksakan kehamilan selama hamil...
 - a. 3 kali
 - b. 4 kali
 - c. 5 kali
4. Bagaimana jadwal pemeriksaan kehamilan yang tepat?
 - a. 1 kali di usia kehamilan 4-6 bulan, 2 kali di usia kehamilan 7-9 bulan
 - b. 1 kali di usia kehamilan 1-3 bulan, 2 kali di usia kehamilan 4-6 bulan, 1 kali di usia kehamilan 7-9 bulan
 - c. 1 kali di usia kehamilan 1-3 bulan, 1 kali di usia kehamilan 4-6 bulan, 2 kali di usia kehamilan 7-9 bulan
5. Obat yang diberikan pada waktu pemeriksaan kehamilan adalah...
 - a. Obat panas
 - b. Jamu-jamuan
 - c. Tablet tambah darah, vitamin
6. Imunisasi apakah yang harus Ibu dapat selama hamil...
 - a. Hepatitis B
 - b. Imunisasi TT
 - c. Imunisasi DPT

7. Berapa jumlah minimal tablet tambah darah yang harus Ibu minum setiap harinya selama kehamilan...
 - a. 1 tablet
 - b. 2 tablet
 - c. 3 tablet
8. Apakah keuntungan bila Ibu teratur mengonsumsi tablet tambah darah...
 - a. Sebagai suplemen penambah darah untuk menghindari anemia
 - b. Dapat mengurangi pegal-pegal
 - c. Sebagai suplemen penambah energi
9. Menurut Ibu, minum tablet tambah darah sebaiknya menggunakan ...
 - a. Air teh
 - b. Air putih
 - c. Susu
10. Berapa jumlah tablet tambah darah yang harus Ibu dapat selama hamil...
 - a. 80 tablet
 - b. 90 tablet
 - c. 100 tablet
11. Menurut Ibu, apakah manfaat imunisasi TT...
 - a. Untuk mencegah anemia
 - b. Mengurangi rasa mual
 - c. Melindungi bayi dari panas dan kejang karena infeksi tetanus

C. SIKAP

1. Apakah Ibu setuju bahwa pemeriksaan kehamilan penting dilakukan demi kelancaran proses persalinan?
 - a. Setuju
 - b. Tidak setuju
2. Apakah Ibu setuju bahwa pemeriksaan kehamilan perlu dilakukan sebanyak minimal 4 kali dan secara tepat waktu?
 - a. Setuju
 - b. Tidak setuju

D. BUDAYA & TRADISI

1. Apakah terdapat pantangan yang melarang Ibu untuk keluar rumah selama kehamilan?
 - a. Ada
 - b. Tidak ada

E. SARANA & PRASARANA

1. Di bawah ini apa saja yang tersedia di tempat Ibu melakukan pemeriksaan kehamilan? (beri tanda **X** apabila tersedia)

Timbangan badan		Pita ukur (meteran)		Pengukur Hb	
Pengukur tinggi badan		Pita pengukur lengan		Pengukur denyut jantung janin	
Tensimeter		Termometer		Pemeriksa golongan darah	
Stetoskop		Palu reflex		USG	
Senter					

2. Apakah Ibu mengalami kendala jarak untuk menuju ke tempat pemeriksaan kehamilan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Bagaimana kondisi jalan dari tempat Ibu menuju ke tempat pemeriksaan kehamilan?
 - a. Baik
 - b. Kurang baik
4. Apakah Ibu mengalami kendala dalam hal ketersediaan maupun biaya transportasi untuk menuju ke tempat pemeriksaan kehamilan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

F. SIKAP & PERILAKU TENAGA KESEHATAN

1. Apakah tenaga kesehatan menyapa ibu dengan ramah pada saat memberikan pelayanan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

2. Apakah tenaga kesehatan pernah berbicara dengan anda yang tidak baik atau memarahi Ibu pada saat memberikan pelayanan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah tenaga kesehatan memberikan penjelasan yang baik dan jelas tentang pemeriksaan kehamilan yang dilakukan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

G. DUKUNGAN SUAMI & KELUARGA

1. Apakah ibu mendapatkan dukungan dari suami untuk melakukan pemeriksaan kehamilan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Selain suami, ibu tinggal serumah dengan siapa: (jika ada lanjut ke nomor 3)
3. Apakah mereka mendukung ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

H. PERILAKU

1. Berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan pada saat usia kehamilan 1-3 bulan?
 - a. Tidak melakukan
 - b. 1
 - c. 2
 - d. >2
2. Berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan pada saat usia kehamilan 4-6 bulan?
 - a. Tidak melakukan
 - b. 1
 - c. 2
 - d. >2
3. Berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan pada saat usia kehamilan 7-9 bulan?
 - a. Tidak melakukan
 - b. 1
 - c. 2
 - d. >2

Lampiran 4

HASIL PENGOLAHAN DATA

➤ Pengetahuan

pengetahuan * kunjungan Crosstabulation

Count

		kunjungan		Total
		tidak teratur	teratur	
pengetahuan	kurang	46	15	61
	baik	16	65	81
Total		62	80	142

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	43.818 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	41.585	1	.000		
Likelihood Ratio	46.008	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	43.510	1	.000		
N of Valid Cases	142				

➤ Sikap

sikap * kunjungan Crosstabulation

Count

		kunjungan		Total
		tidak teratur	teratur	
sikap	tidak mendukung	18	3	21
	mendukung	44	77	121
Total		62	80	142

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17.717 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	15.768	1	.000		
Likelihood Ratio	18.714	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	17.593	1	.000		
N of Valid Cases	142				

➤ **Tradisi dan budaya**

budaya * kunjungan Crosstabulation

Count

		kunjungan		Total
		1	2	
budaya	tidak mendukung	22	4	26
	mendukung	40	76	116
Total		62	80	142

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21.701 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	19.711	1	.000		
Likelihood Ratio	22.790	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	21.548	1	.000		
N of Valid Cases	142				

➤ **Sarana dan prasarana**

sarpras * kunjungan Crosstabulation

Count

		kunjungan		Total
		tidak tepat waktu	tepat waktu	
sarpras	tidak mendukung	20	8	28
	mendukung	42	72	114
Total		62	80	142

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.932 ^a	1	.001	.001	.001
Continuity Correction ^b	9.571	1	.002		
Likelihood Ratio	11.014	1	.001		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	10.855	1	.001		
N of Valid Cases	142				

➤ **Sikap dan perilaku tenaga kesehatan**

petugas * kunjungan Crosstabulation

Count

		kunjungan		Total
		tidak tepat waktu	tepat waktu	
petugas	tidak mendukung	12	1	13
	mendukung	50	79	129
Total		62	80	142

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.767 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	11.676	1	.001		
Likelihood Ratio	15.258	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	13.670	1	.000		
N of Valid Cases	142				

➤ **Dukungan suami atau keluarga**

dukungan * kunjungan Crosstabulation

Count

		kunjungan		Total
		tidak tepat waktu	tepat waktu	
dukungan	tidak mendukung	2	0	2
	mendukung	60	80	140
Total		62	80	142

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.618 ^a	1	.106	.189	.189
Continuity Correction ^b	.810	1	.368		
Likelihood Ratio	3.352	1	.067		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2.599	1	.107		
N of Valid Cases	142				

Lampiran 5

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN



23 November 2018

Nomor : 163 -Adm/FK- Untar/XI/2018
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas
Tanjung Pinang
Kota Jambi

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk melakukan penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner ibu hamil trimester III terhadap 142 responden selama bulan Desember 2018 - Februari 2019 di Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Carmelita
N I M : 405160061
Judul Skripsi : Hubungan pengetahuan Ibu hamil tentang antenatal care dengan perilaku kunjungan tepat waktu di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi, bulan Desember 2018 – Februari 2019

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCN, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitian/18/jm

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5671781, 5670815
F : (021) 5663126
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 6

SURAT KETERANGAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA JAMBI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TANJUNG PINANG



Jl. TARUMA NEGARA NO. 50 KEL. TANJUNG PINANG KOTA JAMBI No.Telp (0741) 7555394
Email : pkmtanjungpinang18jambi@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No.445/ 061 /TP /2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Carmelita
NIM : 405160061
Prodi : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanegara

Adalah benar telah melakukan Penelitian dengan Judul Skripsi "Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Antenatal Care dengan Perilaku Kunjungan tepat waktu di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi bulan Desember 2018 – Februari 2019".

Demikianlah Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Jambi, 01 Februari 2019
Kepala UPTD Puskesmas Tanjung Pinang
Kota Jambi

dr. H. Sri Rosianti
NIP. 19720704200701 2017



Lampiran 7

DOKUMENTASI



Lampiran 8

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Carmelita
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Jambi, 13 Juni 1998
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Katolik
Alamat : Jl. Putri Pinang Masak No.21, Jambi
Nomor Telepon : 0823 7981 2233
E-mail : carmelitatata@yahoo.com
Bahasa : Bahasa Indonesia, Bahasa Inggris

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2016 – saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
2013 – 2016 : SMA Xaverius 1 Kota Jambi
2010 – 2013 : SMP Xaverius 1 Kota Jambi
2004 – 2010 : SD Xaverius 1 Kota Jambi
2002 – 2004 : TK Xaverius 1 Kota Jambi

PENGALAMAN BERORGANISASI

2018 – 2019 : Anggota Divisi Humas DPM FK UNTAR
2017 – 2018 : Anggota Divisi Aspirasi dan Advokasi DPM FK UNTAR
2013 – 2015 : Anggota Bantara SMA Xaverius 1 Kota Jambi
2011 – 2012 : Anggota OSIS SMP Xaverius 1 Kota Jambi

PRESTASI NON-AKADEMIK

2015 : Juara 3 OSN Matematika Tingkat Kota Jambi
2018 : Semifinalis Regional Medical Olympiad