

Lampiran 1



FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

SURAT PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Ardhitya Yoga Pramantara

Pendidikan : Mahasiswa sem.6 Fak.Kedokteran UKWMS

Alamat : Jalan Bendul Merisi Selatan I/31 Surabaya /0818322279

Judul Penelitian : **Faktor Yang Berperan Dalam pemanfaatan Pelayanan Antenatal Di Puskesmas Jagir Surabaya.**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti :

Surabaya,2014

Responden:

(Ardhitya Yoga P.)

()

Lampiran 2



FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

KOMITE ETIK

Setelah aspek etika ditelaah,
maka dengan ini diterangkan bahwa
Kelaikan Etika dapat diberikan untuk Penelitian:

Faktor Yang Berperan Dalam Pemanfaatan Pelayanan Antenatal di Puskesmas
Jagir Surabaya.

Penulis:
Ardhitya Yoga Pramantara
Nrp.1523011037



Surabaya, 18 Juni 2014
Komite Etik,

Alphonsus Warsanto, dr.,SpOG(K)
NIK.152.08.0623

Lampiran 3

Kuesioner Pemanfaatan Pelayanan Antenatal (K4) di Puskesmas Jagir Surabaya Periode Juli 2014 sampai dengan Agustus 2014.

A. Identitas responden

1. Nama:
2. Alamat:
3. Umur responden:
 - a. < 20 tahun
 - b. 20-35 tahun
 - c. > 35 tahun
4. Pendidikan :
 - a. SD/ sederajat
 - b. SLTP/ sederajat
 - c. SLTA/ sederajat
 - d. Akademi/ Perguruan tinggi
 - e. Tidak sekolah
5. Pekerjaan:
 - a. Ibu Rumah tangga
 - b. Buruh tani/ pabrik/ bangunan
 - c. Pedagang/ swasta
 - d. Pegawai negeri
 - e. Lain-lain:

6. Jumlah anak yang dimiliki:

- a. ≤ 2 anak
- b. > 2 anak

B. Pertanyaan sikap

1. setujukah ibu diadakan program pemeriksaan kehamilan?

- a. setuju
- b. tidak setuju

2. jika jawaban no. 1 adalah “SETUJU” apa alasannya?

- a. mengetahui pentingnya dan manfaat pemeriksaan kehamilan
- b. disuruh keluarga (suami)
- c. disuruh kader
- d. ikut-ikutan
- e. terpaksa
- f. lain-lain (media massa/ tetangga/ dll)

3. jika jawaban no.1 adalah “TIDAK SETUJU”, apa alasannya?

- a. malas/ tidak mau
- b. tidak diperiksa juga tidak apa-apa, anak, ibu tetap sehat saja
- c. tidak boleh oleh keluarga (suami)
- d. tidak tahu

4. bersediakah ibu mengunjungi puskesmas untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur?

- a. bersedia
- b. tidak bersedia

5. alasan ibu tidak setuju mengunjungi BKIA/ puskesmas untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur?

- a. letak puskesmas jauh dari tempat tinggal
- b. pelayanan kurang memuaskan
- c. kesulitan ekonomi
- d. malas
- e. tidak ada waktu

C. Pemanfaatan Pelayanan Antenatal

1. Sebelum melahirkan, berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?

- a. < 4 kali
- b. ≥ 4 kali

2. dimana ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?

- a. Puskesmas jagir
- b. Diluar puskesmas jagir
- c. Puskesmas jagir dan diluar puskesmas jagir

3. apa saja yang ibu peroleh saat periksa kehamilan? (BOLEH PILIH LEBIH DARI SATU)

- a. timbang berat badan dan ukur tinggi badan
- b. ukur tekanan darah
- c. ukur tinggi fundus uteri
- d. pemberian imunisasi TT (tetanus toksoid)
- e. pemberian Fe (tablet besi)
- f. tidak mendapat apa-apa

4. apa sewaktu ibu periksa hamil ke petugas kesehatan, ibu juga mendapat penjelasan dan nasehat mengenai kesehatan semasa hamil?

- a. ya
- b. tidak

5. jika ya, apa ibu mengikuti nasehat tentang kesehatan selama hamil?

- a. ya
- b. tidak

6. pada waktu memeriksakan kehamilan, ibu mendapat keterangan tentang persiapan ibu dalam makanan bergizi selama hamil?

- a. ya
- b. tidak

7. pada waktu memeriksakan kehamilan, ibu mendapat keterangan tentang persiapan ibu untuk menyusui?

- a. ya
- b. tidak

8. apakah ibu puas dengan pelayanan yang diberikan oleh petugas kesehatan dalam memeriksakan kehamilan?

- a. sangat puas
- b. puas
- c. tidak puas
- d. sangat tidak puas

Lampiran 4

Frequencies

Statistics

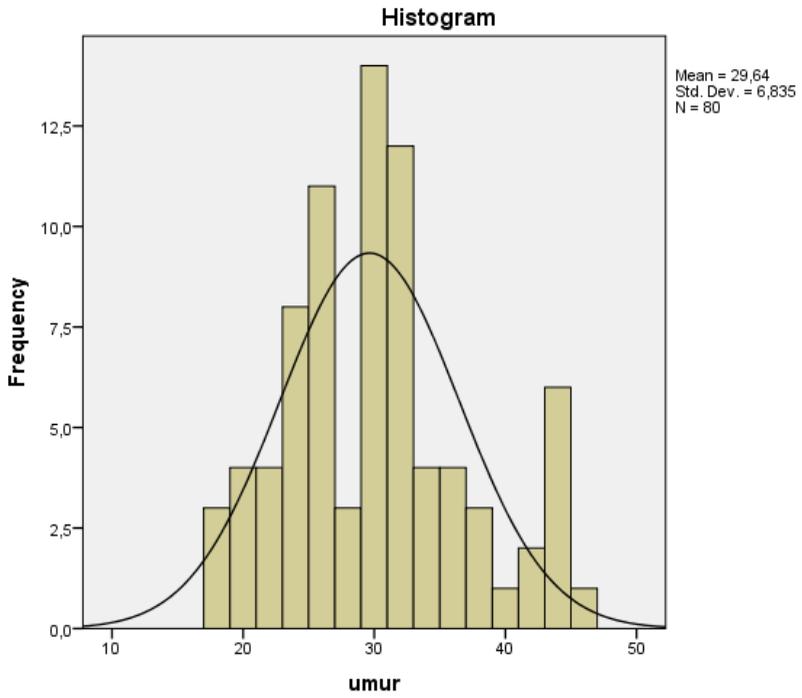
umur

N	Valid	80
	Missing	0
Mean		29,64
Median		29,50
Mode		25
Std. Deviation		6,835
Minimum		18
Maximum		45

umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 18	3	3,8	3,8	3,8
20	4	5,0	5,0	8,8
21	2	2,5	2,5	11,3
22	2	2,5	2,5	13,8
23	3	3,8	3,8	17,5
24	5	6,3	6,3	23,8

25	9	11,3	11,3	35,0
26	2	2,5	2,5	37,5
27	2	2,5	2,5	40,0
28	1	1,3	1,3	41,3
29	7	8,8	8,8	50,0
30	7	8,8	8,8	58,8
31	7	8,8	8,8	67,5
32	5	6,3	6,3	73,8
33	2	2,5	2,5	76,3
34	2	2,5	2,5	78,8
35	3	3,8	3,8	82,5
36	1	1,3	1,3	83,8
37	2	2,5	2,5	86,3
38	1	1,3	1,3	87,5
39	1	1,3	1,3	88,8
41	2	2,5	2,5	91,3
43	4	5,0	5,0	96,3
44	2	2,5	2,5	98,8
45	1	1,3	1,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	



Lampiran5



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS JAGIR

Jl Bendul Merisi I Surabaya 60244
Telp. (031) 8416926

SURAT KETERANGAN

No. 094 / 8/02 / 436.5.5.39 / 2014

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Sri Peni Tjahjati
NIP. : 19561219 198412 2 001
Pangkat / Golongan : Pembina Utama Madya – IV/D
Jabatan : Kepala Puskesmas

MENYATAKAN :

Kepada :

No	Nama	NIM	FAKULTAS / UNIVERSITAS
1	ARDHITYA YOGA PRAMANTARA	1523011037	S1 KEDOKTERAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIKA WIDYA MANDALA SURABAYA

Yang bersangkutan Telah mengadakan penelitian di Puskesmas Jagir yang berjudul
"FAKTOR YANG BERPERAN DALAM PEMANFAATAN PELAYANAN ANTENATAL DI
PUSKESMAS JAGIR SURABAYA"

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Surabaya

Pada tanggal : 01 OKTOBER 2014

Kepala Puskesmas Jagir



dr. Sri Peni Tjahjati
Pembina Utama Madya
NIP. 195612191984122001

Lampiran 7

