

# **LAMPIRAN**

## **LEMBAR PERMOHONAN MANJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta:

Nama : Ruswanto

NIM : 20120320139

Akan melakukan penelitian yang berjudul "**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MELAKUKAN ANTENATAL CARE (ANC) DI PUSKESMAS MENRGANGSAN KOTA YOGYAKARTA**". Saya mohon kesediaan dari ibu maupun keluarga untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden, menandatangani lembar persetujuan, dan mengisi lembar kuesioner yang peneliti bagikan. Jawaban yang ibu/saudara berikan saya jamin kerahasiaanya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan peneliti.

Atas bantuan dan kesediaan bapak/saudara menjadi responden dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner dari saya merupakan penghargaan bagi saya dan sebelumnya saya ucapan terimakasih.

Yogyakarta, Agustus 2016

Peneliti

(Ruswanto)

## **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : (inisial)

Usia :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MELAKUKAN ANTENATAL CARE (ANC) DI PUSKESMAS MERGANGSAN KOTA YOGYAKARTA”** yang diajukan oleh saudara Ruswanto, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Saya sudah mendengarkan penjelasan dan membaca lembar penjelasan dari peneliti. Saya mengetahui bahwa hasil ini digunakan untuk kepentingan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya berhak untuk keluar dari penelitian dan menarik lembar persetujuan saya tanpa alasan.

Yogyakarta, Agustus 2016

Responden

(.....)

## **LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

Nama : .....

Usia : .....

Alamat : .....

Pendididkan : .....

Pekerjaan : .....

Petunjuk pengisian :

Jawablah dengan memberikan tanda check point (✓) pada kolom jawaban yang sudah tersedia:

**Selalu (SL)** : Setiap hari dalam seminggu

**Sering (SR)** : 4 x dalam seminggu

**Kadang-kadang (KD)** : 2 x dalam seminggu

**Tidak pernah (TP)** : Tidak pernah melakukan

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1.	Keluarga menasehati ibu untuk rajin memeriksakan kehamilannya				
2	Keluarga menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya pemeriksaan selama kehamilan				
3	keluarga menjelaskan pengenalan tanda-tanda bahaya dengan faktor resiko yang dihadapi ibu				
4	keluarga mengingatkan apabila tablet besi sudah habis				
5	keluarga menasehati ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi				

6	keluarga menasehati ibu untuk rajin berolahraga				
7	Keluarga menyarankan kepada ibu untuk mengikuti kegiatan kesehatan di puskesmas/ posyandu				
8	keluarga meminta pendapat ibu untuk menentukan tempat pemeriksaan kehamilan				
9	keluarga melibatkan ibu dalam menentukan tempat bersalin				
10	keluarga mendengarkan saran atau pendapat yang disampaikan ibu				
11	keluarga menyuruh ibu untuk melakukan semua pekerjaan rumah				
12	keluarga mengajak ibu apabila ada acara diluar rumah				
13	keluarga menerima yang terjadi adanya perubahan selama ibu hamil				
14	Keluarga selalu mengantar ibu untuk memeriksakan kehamilannya				
15	keluarga meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita ataupun keluhan-keluhan yang ingin disampaikan ibu				
16	keluarga menyediakan suasana yang aman serta nyaman bagi ibu				
17	keluarga menjaga ibu jika kondisi kesehatannya menurun				
18	Keluarga membawa ibu periksa jika ada keluhan kehamilan saja				
19	Keluarga mempersiapkan dana khusus untuk biaya pemeriksaan kesehatan selama kehamilan bagi ibu				
20	Keluarga membawa ibu untuk memeriksakan kehamilannya jika ada dana atau uang lebih saja				
21	keluarga membelikan makanan kesukaan ibu				

22	keluarga menunjukkan wajah yang menyenangkan saat membantu atau melayani ibu				
23	keluarga merawat ibu dengan penuh kasih sayang				
24	keluarga siap merawat ibu dengan tulus dan ikhlas				
25	keluarga membiarkan ibu sendiri saat menghadapi permasalahan				
26	keluarga menanyakan dan mendengarkan keluhan-keluhan yang dirasakan oleh ibu saat diminta oleh ibu saja				
27	Keluarga mengetahui jadwal pemeriksaan kehamilan pada ibu				
28	keluarga memperhatikan jika ibu tidak ada keinginan untuk makan				



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakredited A  
SKRANT  
No. ST/018/BM/PTK/SK/RP/PTK/01/2016

Nomor: 003 / B.4-III / VI / 2016

Hal : Uji Validitas

Lamp. : -0-

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
di  
**YOGYAKARTA.**

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Ruswanto  
Nomor Mahasiswa. : 2012032 0139  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka  
persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan ( S1 ). “ ( Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal  
Care di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta ). ”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 20 Juni 2016

Ketua Prodi PSIK FKIK UMY

Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Taman Sari, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387658 ext. 215 Fax. FKIK (0271) 387658, Fax. Universitas (0274) 387648



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 512863, 552682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : kesehatan@yogjaku.go.id  
HOT LINE SMS : 081227800291 HOTLINE EMAIL : mkes@yogjaku.go.id  
WEB SITE : www.mkes.yogjaku.go.id

Yogyakarta (L - 08 - 2016

Nomor : 421/6737  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Izin Uji Validitas

Vth. Kepala

Di:

YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor : 003/D.4-HH/VI/2016 tanggal 20 Juni 2016 perihal pada pokok surat.

Nama : Ruswanto  
No. MHS/ NIM : 2012032 0139

Pekerjaan : Mhs Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Alamat : Jalan Lingkar Selatan, Tamansari, Kasihan, Bantul, Yk

Untuk melakukan izin uji validitas dan reliabilitas di Puskesmas Jetis

Dengan judul :

Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kunjungan Antenatal Care di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta

Adapun waktunya mulai 16 Agustus 2016 s.d. 16 September 2016

Dengan ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan mengerti ketertiban-ketertiban yang berlaku setempat
2. Izin uji validitas dan reliabilitas tidak disarankan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban Fomenterat dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian izin uji validitas dan reliabilitas dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Tembusan  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO  
SEWANGAT GOTONG ROYONG AQAWI MAJLUNE NGAYOGYOKARTO  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KERERSAMAAN



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK. SAN-P  
No. 02/SPN/2014/SK/1967/12/27

Nomor: 003 / B.4.III / VI / 2016  
Hal.: Uji Validitas  
Lamp.: -0-

Kepada Yth. :  
Kepala Puskesmas Jetis Kota Yogyakarta  
di-  
**YOGYAKARTA.**

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Ruswanto  
Nomor Mahasiswa : 2012032 0139  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka  
persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan ( S1 ). ( **Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care di Puskesmas Mergongsan Kota Yogyakarta** ). "

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 20 Juni 2016

Ketua Prodi PSTK FKIK UMY



Kampus

Jl. Lingkar Selatan, Samarinda, Kalimantan, Indonesia 56183  
Telp. (0274) 387630 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387666, Fax. Universitas (0274) 387646



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN  
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**  
Nomor : 267/EP-FKIK-UMY/VIII/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K).., Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti	:	Ruswanto
NIM	:	20120320139
Judul Penelitian	:	Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta
Pada Tanggal	:	08 Agustus 2016
Dengan Hasil	:	Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 09 Agustus 2016

  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Iamento, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55103  
Telp. (0274) 387666 ext. 213 , 7491350. Fax. (0274) 387658

*Made mentari*



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK. R/22/PT  
No. 51100004-Taruna-UIN-MUHAMMADIYAH-YOGYAKARTA

Nomor: 004 /B.4-III / VIII /2016  
Hal : Permohonan Surat Ijin Penelitian  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Kepala Dinkes Kota Yogyakarta  
di-  
**YOGYAKARTA.**

*Assalamu 'alaikum Wr,\*Wb.*

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

**Nama** : Ruswanto  
**NIM** : 2012032 0139  
**Pembimbing** : Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

**Judul KTI** : "( Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care ( ANC ) di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta )."

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 2 Agustus 2016.  
Ketua. Pradi PSIK FK UMY



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamansirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658 Fax. Universitas (0274) 387646



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Bonus Terakreditasi A  
SK.3/M/PT  
NK.32/1992/UNIVAP/ST/PT/K/00/8/2015

Numor : 004/B.4-II / VIII /2016  
Hal : Permohonan Surat Ijin Penelitian  
Lamp : -0-

Kepada Yth. ;  
Walikota Yogyakarta  
Cq. Ka. Dinas perizinan Kota Yogyakarta  
di-

**YOGYAKARTA.**

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Ruswanto  
NIM : 2012032 0139  
Pembimbing : Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Judul KTI : "( Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care ( ANC ) di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta )."

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.*



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Kampus:

Jl. Ungku Selatan Tamansari, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387666 ext. 213 Fax. FKK (0274) 387888, Fax. Universitas (0274) 387646



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No 56 Yogyakarta Kode Pos 55163 Telp. (0274) 515866, 562682 Fax. (0274) 515869  
E-MAIL : [kesehatan@jogja.go.id](mailto:kesehatan@jogja.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upi@yogyakarta.go.id](mailto:upi@yogyakarta.go.id)  
WEB SITE : [www.dinkes.go.id](http://www.dinkes.go.id)

Yogyakarta, 18 -08 - 2016  
Nomor : 070 / 6654 Yth. Kepala Dinas Perizinan  
Sifat : Kota Yogyakarta  
Lamp : Di-  
Hal : Rekomendasi Izin Penelitian YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor : 004/B4-JI/VIII/2016 Tanggal  
02 Agustus 2016 perihal pada pokok surat,

Nama : Ruswanto  
NIM : 20120320139  
Pekerjaan : Mba. FKIK - UMY  
Alamat : Jalan Lingkar Selatan, Tamansirto, Kasihan Bantul

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan  
memberikan rekomendasi penelitian dengan judul :

**Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal  
Care (ANC) di Puskesmas Margangan Kota Yogyakarta**

Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat dengan ketentuan memenuhi  
persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Tembusan :  
1. Kepala Puskesmas Margangan Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAME MAJUNE NGAYOGYOKARTO  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA  
DINAS PERIZINAN

Jl. Kanari No. 56 Yogyakarta 55186 Telepon 514448, 515665, 515865, 515866, 562682  
Fax (0274) 566241  
E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id  
HOTLINE SMS : 081227826000 HOT LINE EMAIL : upk@jogjakota.go.id  
WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2878

5660/34

Membaca Surat : Dari Ketua Prodi PSIK FK K - UMY  
Nomor : 004/BHII/VIII/2016 Tanggal : 2 Agustus 2016

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;  
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;  
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;  
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;  
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : RUSWANTO  
No. Mhs/ N.M : 20120420139  
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY  
Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta  
Penanggung jawab : Sri Sumaryati, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp. Met. HNC  
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : HJBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN KUNJUNGAN ANTERATAL CARE (ANC) DI PUSKESMAS MARGANGSAN KOTA YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta  
Waktu : 10 Agustus 2016 s/d 10 November 2016  
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan  
Dengan Ketentuan :  
1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)  
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan mampati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat  
3. Izin ini tidak bisa digunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ksetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah  
4. Surat Izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhi ny ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan  
Pemegang Izin

RUSWANTO

Dikeluarkan di : Yogyakarta  
Pada Tanggal : 11 Agustus 2016

Ar. Kepala Dinas Perizinan

Sekretaris



Drs. CHRIS HIDEWAYAN, MM  
NIP. 196301081995032019

Tembusan Kepada :

1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
3. Ka. Puskesmas Margangan Kota Yogyakarta
4. Ketua Prodi PSIK FKIK - UMY
5. Ybs.



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK.004/PT/KPT/2014  
NIP. 213120412012003

Nomor: 004 /B.4-III / VIII /2016  
Hal : Permohonan Surat Ijin Penelitian  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Kepala Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta  
di-  
**YOGYAKARTA.**

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Ruswanto  
NIM : 2012032 0139  
Pembimbing : Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Judul KTI : "( Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care ( ANC ) di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta )."

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 2 Agustus 2016  
Ketua. Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamansirio, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Tele. (0274) 387658 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658. Fax. Universitas (0274) 387646

*Muhammad ...*



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS MERGANGSAN

Jl. Siger Giri Dua Permai KM 11/1158 RT 08 RW 22 Kel. Wirogunan Kec. Mergangsan  
EMAIL : [apik@yogjakota.go.id](mailto:apik@yogjakota.go.id)  
HOTLINE SMS : 08122733001401 LINE EMAIL : [apik@yogjakota.go.id](mailto:apik@yogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.yogjakota.go.id](http://www.yogjakota.go.id)

**SURAT KETERANGAN**

No. 443 - 095 / VIII / 2015

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Abdul Latief  
NIP : 19790821 200902 1 003  
Pangkat/Golongan : Penata / IIIc  
Jabatan : Kepala Puskesmas Mergangsan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ruswaro  
NIM : 70120320139  
Pekerjaan : Mah. FKIK - UMY  
Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamandito, Kasihan Bantul

Menyatakan telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Mergangsan

Dengan Judul :

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN  
KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC) DI PUSKESMAS MERGANGSAN  
KOTA YOGYAKARTA

Demikia; surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperluanya.

Yogyakarta, 23 Agustus 2016



dr. Abdul Latief  
NIP. 19790821 200902 1 003



SEGORO AMARTO  
SEMANGAT GOTONG RAYONG AGAME MAJINE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KERJAAMAAN

## **Uji Validitas Instrumen**

Re sp	U mu r	Pendi dikan	Peke rjaan	No. Item Dukungan																									Ju mla h	%	Ket	Kunju ngan ANC	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5					
1	20-35	Mene ngah	IRT	3	2	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	70	70 ,0	Cuk up	Patuh
2	>3 5	Mene ngah	IRT	4	1	3	3	3	4	1	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	3	3	3	2	3	2	80	80 ,0	Bai k	Patuh
3	20-35	Mene ngah	IRT	4	1	4	2	2	4	1	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	4	81	81 ,0	Bai k	Patuh
4	20-35	Tinggi	Guru	4	2	3	1	1	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	4	3	1	3	4	1	3	76	76 ,0	Bai k	Patuh	
5	20-35	Mene ngah	IRT	3	1	3	2	3	4	2	4	3	3	4	3	4	2	4	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	74	74 ,0	Cuk up	Patuh	
6	20-35	Mene ngah	IRT	3	2	3	3	2	4	1	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	74	74 ,0	Cuk up	Patuh	
7	20-35	Mene ngah	IRT	3	1	4	1	1	4	2	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	3	2	4	4	1	3	77	77 ,0	Bai k	Patuh	
8	20-35	Mene ngah	Swasta	3	2	3	1	1	4	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	1	3	76	76 ,0	Bai k	Patuh	
9	20-35	Mene ngah	IRT	3	3	4	1	3	4	1	4	4	4	4	3	4	2	4	3	4	3	4	4	3	4	2	1	4	80	80 ,0	Bai k	Patuh	
10	>3 5	Tinggi	IRT	4	2	4	1	2	4	3	4	4	4	4	3	3	2	4	3	3	3	4	2	3	2	2	3	76	76 ,0	Bai k	Patuh		
11	20-35	Dasar	IRT	3	2	3	1	2	2	2	3	3	3	3	2	3	1	3	1	3	1	2	1	3	1	3	1	2	3	54	54 ,0	Kur ang	Tidak Patuh
12	>3 5	Tinggi	IRT	4	2	3	1	2	4	2	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	1	3	76	76 ,0	Bai k	Patuh
13	20-35	Mene ngah	IRT	4	1	3	3	3	2	2	1	4	3	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	3	75	75 ,0	Cuk up	Patuh	
14	>3 5	Mene ngah	IRT	3	2	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	54	54 ,0	Kur ang	Tidak Patuh		

15	20-35	Dasar	IRT	1 3 1 1 1 3 2 4 3 3 4 3 1 2 2 2 2 2 2 3 1 2 1 1	52	52,0	Kurang	Tidak Patuh
16	20-35	Mene ngah	IRT	3 2 3 2 3 3 2 3 3 3 3 2 3 3 4 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3	70	70,0	Cukup	Patuh
17	20-35	Mene ngah	Swasta	3 2 3 2 2 3 2 4 3 3 3 2 3 3 3 4 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3	70	70,0	Cukup	Patuh
18	20-35	Mene ngah	IRT	3 2 3 2 2 4 2 4 3 4 3 3 3 2 3 3 4 3 3 3 3 1 4 3 2 3	72	72,0	Cukup	Patuh
19	20-35	Tinggi	Guru	4 2 3 3 3 4 1 4 4 4 4 3 2 4 3 4 3 4 4 3 3 3 3 2 3	81	81,0	Bai k	Patuh
20	>3 5	Mene ngah	IRT	3 2 3 2 2 3 1 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 3 2 4 3 1 3	66	66,0	Cukup	Patuh

## Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100,0
	Excludeda	0	,0
	Total	20	100,0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,979	25

## Frequency Table

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid >35	5	25,0	25,0	25,0
20-35	15	75,0	75,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Menengah	14	70,0	70,0	70,0
Rendah	2	10,0	10,0	80,0
Tinggi	4	20,0	20,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Guru	2	10,0	10,0	10,0
	IRT	16	80,0	80,0	90,0
	Swasta	2	10,0	10,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

**Dukungan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	9	45,0	45,0	45,0
	Cukup	8	40,0	40,0	85,0
	Kurang	3	15,0	15,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

**Kapatuhan.ANC**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	17	85,0	85,0	85,0
	Tidak Patuh	3	15,0	15,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

## Crosstabs

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepatuhan.ANC *	20	100,0%	0	,0%	20	100,0%
Dukungan						

**Dukungan \* Kepatuhan.ANC Crosstabulation**

		Baik	Kepatuhan ANC		Total
			Patuh	Tidak patuh	
Dukungan keluarga	Baik	Count	9	0	9
		% of total	45,0%	,0 %	45,0 %
	Cukup	Count	8	0	8
		% of total	40,0%	,0%	40,0 %
	Kurang	Count	0	3	3
		% of total	,0 %	15,0 %	15,0 %
Total		Count	17	3	20
		% of total	85,0 %	15,0 %	100,0 %

## NPar Tests

### Mann-Whitney Test

**Ranks**

	Kode.Kepatuhan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kode.Dukungan	1,00	17	9,24	157,00
	2,00	3	17,67	53,00
	Total	20		

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	Kode.Dukungan
Mann-Whitney U	4,000
Wilcoxon W	157,000
Z	-2,515
Asymp. Sig. (2-tailed)	,012
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,019 <sup>a</sup>

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kode.Kepatuhan

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	Kode.Dukungan
Mann-Whitney U	4,000
Wilcoxon W	157,000
Z	-2,515
Asymp. Sig. (2-tailed)	,012
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,019 <sup>a</sup>

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kode.Kepatuhan

**Lembar Observasi Buku KIA Ibu Hamil Melakukan Kunjungan *Antenatal Care (ANC)* di Puskesmas Mergangsan**

No	Nama	Kunjungan <i>Antenatal Care ( ANC)</i>			Keterangan
		1-3 bulan	4-6 bulan	7-9 bulan	
1	Ibu Sutiem	2 x	2 x	3 x	Patuh
2	Ibu Mei Vani Ayuningtyas	2 x	2 x	4 x	Patuh
3	Ibu Yuniarti Dwi Lestari	1 x	3 x	3 x	Patuh
4	Ibu Atih Apriyani	2 x	3 x	5 x	Patuh
5	Ibu Ratih	2 x	3 x	3 x	Patuh
6	Ibu Ayu Lestari	1 x	2 x	3 x	Patuh
7	Ibu Isdewanti	2 x	3 x	4 x	Patuh
8	Ibu Andita Kartikasari	2 x	1 x	2 x	Patuh
9	Ibu Dwi Ayu Galih S	1 x	2 x	3 x	Patuh
10	Ibu Asih Handayani	1 x	2 x	5 x	Patuh
11	Ibu Nila Anggraeni	1 x	-	3 x	Tidak patuh
12	Ibu Tira Rahati	1 x	2 x	4 x	Patuh
13	Ibu Wahyu Widiastuti	3 x	3 x	4 x	Patuh
14	Ibu Romdlon Laila	-	3 x	4 x	Tidak Patuh
15	Ibu Omega Padmawatik	-	1 x	3 x	Tidak Patuh
16	Ibu Orry Agnessyah	1 x	4 x	3 x	Patuh
17	Ibu Duwi	2 x	2 x	4 x	Patuh
18	Ibu Yuni Astutiningsih	3 x	3 x	2 x	Patuh
19	Ibu Desi Nur Aliyah	2 x	2 x	3 x	Patuh
20	Ibu Suyatmi	1 x	3 x	5 x	Patuh

