

LAMPIRAN 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Mataram, Juli 2024

Kepada Yth

Masyarakat di Wilayah Puskesmas Labuapi Lombok Barat

Di

Tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan persyaratan tugas akhir mahasiswa Prodi DIII Kebidanan PSDKU Mataram Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, saya bertandatangan dibawah ini:

Nama : Yati Antika

Nim :211FI10003

Untuk maksud tersebut, saya memerlukan data/inforint Vari saudara melalui pengisian kuesioner yang akan saya lampirkan pada saat ini Kesedan atas perhatian saudara sangat saya harapkan guna mendukung kelancaran penelitian ini. Aus partisipasi saudara, saya ucapan terimakasih.

Peneliti

(Yati Antika)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa jurusan kebidanan prodi DIII Kebidanan yang berjudul **" Karakteristik dan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Kunjungan Antenatal Dengan Standar Kunjungan K1-K6"** Dengan catatan apabila merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhal membatalkan persetujuan ini.

Denikian surat persetujuan ini saya buat,saya percaya pada peneliti bahwa semua informasi yang saya berikan dalam penelitian ini akan terjamin kerahasiannya.

Mataram, juli 2023

KUESIONER

**KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG KUNJUNGAN
ANC DENGAN STANDAR KUNJUNGAN MINIMAL K1-K6**

1. Identitas

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Pendidikan :
- d. Pekerjaan :
- e. Alamat :
- f. Hamil ke :
- g. HPHT :
- h. Informasi sebelumnya tentang kunjungan ANC :

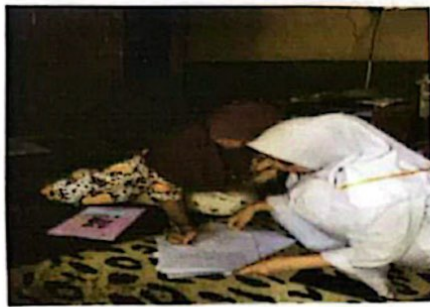
2. Petunjuk Pengisian

- a. Isilah identitas anda pada kolom yang telah disediakan secara lengkap
- b. Bacalah pertanyaan pada lembar kusioner dengan teliti
- c. Isilah pertanyaan pada kusioner sesuai dengan pengetahuan dan pengalaman anda
- d. Berilah tanda (✓) pada jawaban benar jika menurut ibu pernyataan itu benar atau ibu pernah mengalaminya, berilah tanda (X) pada jawaban salah jika menurut ibu itu salah.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Kunjungan anc sebaiknya di lakukan 6 kali selama kehamilan		
2.	Kunjungan antenatal hanya di lakukan sekali selama kehamilan		
3.	Tujuan dari pemeriksaan kehamilan adalah untuk mengetahui perkembangan kesehatan janin dan ibu		
4.	Frekuensi kunjungan antenatal care harus meningkat jika ibu hamil memiliki komplikasi		
5.	Kunjungan antenatal care pertama sebaiknya di lakukan sebelum kehamilan pencapaian 12 minggu		

6.	Pada trimester ke tiga, kunjungan antenatal care di lakukan lebih sering di bandingkan trimester sebelumnya.		
7.	Ibu hamil harus diperiksa berat badannya pada setiap kunjungan antenatal care		
8.	Setiap kunjungan antenatal care harus mencakup pemeriksaan tekanan darah		
9.	Tinggi fundus uteri tidak perlu di ukur pada trimester pertama		
10.	Pemberian tablet tambah darah di lakukan pemberian setiap kunjungan antenatal care		
11.	Pemeriksaan DJJ di lakukan setiap datang kunjungan		
12.	Jarak antara imunisasi TT 1 ke TT 2 yaitu 1 bulan		
13.	Konseling prenatal membantu ibu hamil memahami perubahan fisik dan emosional yang terjadi selama kehamilan		
14.	Pelayanan antenatal care mencakup konseling gizi untuk ibu hamil		
15.	Pemeriksaan laboratorium untuk hemoglobin harus di lakukan setiap bulan selama kehamilan		
16.	Setiap kunjungan antenatal care harus mencakup pemeriksaan urine		
17.	Pemeriksaan glukosa harus di periksa setiap datang kunjungan		
18.	Yoga prenatal adalah salah satu bentuk latihan yang di anjurkan untuk ibu hamil pada trimester tiga		
19.	Pengobatan sifilis pada ibu hamil yang hasil tes VDRL positif dengan membantu mencegah komplikasi pada bayi		
20.	Pemeriksaan malaria dan pengobatan jika di perlukan hanya di lakukan pada trimester tiga		
21.	Setiap fasilitas kesehatan harus memiliki jadwal kunjungan antenatal care dan dapat di akses oleh ibu hamil		
22.	Pelayanan antenatal care harus tersedia setiap hari kerja di fasilitas kesehatan		
23.	Pelayanan antenatal care harus di berikan oleh tenaga kesehatan yang terlatih, seperti dokter dan bidan		
24.	Sistem pelayanan antenatal care tidak perlu mencatat riwayat medis ibu hamil		
25.	Sistem pelayanan antenatal care harus mampu memberikan pelayanan yang ramah dan mendukung kebutuhan psikologis ibu hamil		

LAMPIRAN





Mataram, 13 Mei 2024

No : 105/03.FIK-K.LBK/UBK/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

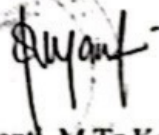
Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Labuapi
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya agenda pelaksanaan Tugas Akhir di Prodi D3 Kebidanan PSDKU Mataram Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana T.A. 2023/2024, maka bersama ini kami bermaksud menyampaikan permohonan izin untuk mahasiswi kami dalam pengambilan data awal penelitian yang ada di wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Berikut adalah identitas beserta rencana judul penelitian yang diajukan oleh mahasiswi kami:

No.	Nama	NIM	Rencana Judul
1.	Yati Antika	211F110003	Analisis Faktor-Faktor yang Mendukung Tercapainya Target K4 Puskesmas Labuapi NTB Tahun 2023

Demikian surat permohonan kami, semoga dapat dipertimbangkan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Kaprodi,

(Isviyanti, M.Tr.Keb.)



**PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK BARAT
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(BAPPEDA)**

Jl. Soekarno-Hatta Giri Menang Gerung, Telp. (0370)-681042, 681442, 681037
Faks. 0370-681332, email: bappeda@lombokbaratkab.go.id, Website: bappeda.lombokbaratkab.go.id

SURAT IZIN / REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070/465/BAPPEDA/2024

Berdasarkan Surat universitas Bhakti kencana Mataram Nomor 105/03/FIK-K.LBK/UBK/V/2024
Tanggal 23 juli 2014 Perihal permohonan, maka dengan ini diberikan izin kepada :

Nama Peneliti : YATI ANTIK
NIM / NIP / NIK : Nomor 211F10003
Pekerjaan : Mahasiswa
Perguruan Tinggi : universitas Bhakti kencana mataram
Program Studi : kebidanan
Tujuan : Permohonan Izin Penelitian
Judul : karakteristik dan pengetahuan ibu hamil tentang kunjungan Antenatal care
dengan standar kunjungan minimal k1-k6 di puskesmas labuapi lombok
barat
Lokasi : Puskesmas Labuapi
Jangka Waktu : Juli Agustus 2024

Dengan ketentuan peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian kepada Bidang Litbangrenbang
Bappeda Kabupaten Lombok Barat, selambat-lambatnya 1 (satu) bulan setelah melakukan penelitian.

Demikian izin ini diberikan untuk dapat dibenarkan sebagaimana mestinya.

Gerung, 24 Juli 2024

an Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
Kepala Bidang Penelitian Pengembangan & Perencanaan
Pembangunan


DENY ARIF NUGROHO, ST
Pembina (IV/a)
NIP. 197907262009011013

Tembusan yang disampaikan kepada Yth.:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Barat di Gerung
2. Kepala Puskesmas Labuapi di Labuapi
3. Pimpinan Universitas Bhakti Kencana Mataram di Mataram

MASTER TABEL

KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG KUNJUNGAN *ANTENATAL CARE* DENGAN STANDAR KUNJUNGAN MINIMAL K1 - K6 DI PUSKESMAS LABUAPI LOMBOK BARAT

				PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PERTANYAAN KUESIONER PENGETAHUAN																									TOTAL	KATEGORI	
NO	NAMA	UMUR	JK			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25			
1	Ny T	1	P	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5%		
2	Ny S	1	P	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11%	CUKUP
3	Ny A	1	P	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11%	CUKUP
4	Ny H	1	P	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
5	Ny S	2	P	3	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
5	Ny I	2	P	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	84%	BAIK
6	Ny L	2	P	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	84%	BAIK
7	Ny A	2	P	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	84%	BAIK
8	Ny S	2	P	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
9	Ny E	2	P	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
10	Ny D	2	P	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
11	Ny S	2	P	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
12	Ny R	2	P	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	84%	BAIK
13	Ny O	2	P	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	84%	BAIK
14	Ny A	2	P	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
15	Ny F	2	P	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
16	Ny G	2	P	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
17	Ny I	2	P	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
18	Ny N	2	P	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	84%	BAIK
19	Ny w	2	P	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	84%	BAIK
20	Ny M	2	P	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
21	Ny N	2	P	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5%	KURANG
22	Ny H	2	P	4	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
23	Ny Z	2	P	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
24	Ny K	2	P	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	KURANG
25	Ny R	2	P	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	84%	BAIK
26	Ny A	2	P	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	84%	BAIK
27	Ny C	2	P	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
28	Ny M	2	P	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
29	Ny I	2	P	4	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
30	Ny K	2	P	4	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
31	Ny T	2	P	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	84%	BAIK
32	Ny F	2	P	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	84%	BAIK
33	Ny W	2	P	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
34	Ny R	2	P	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
35	Ny D	2	P	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
36	Ny E	2	P	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	84%	BAIK
37	Ny S	2	P	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	84%	BAIK
38	Ny A	2	P	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
39	Ny K	2	P	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	84%	BAIK
40	Ny R	2	P	3	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	84%	BAIK
41	Ny A	2	P	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	84%	BAIK
42	Ny N	2	P	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	84%	BAIK
43	Ny T	2	P	3	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11%	CUKUP
44	Ny R	2	P	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11%	CUKUP

KETERANGAN :**Hasil Ukur**

- 1 : Baik dengan nilai : 84% (Baik)
2 : Cukup dengan nilai : 11 % (Cukup)
3 : Kurang dengan nilai : 5 % (Kurang)

UMUR

- 1 : <20 Tahun
2 : 20-30 Tahun
3 : > 35 Tahun

PENDIDIKAN

- 1 : Tidak Sekolah
2 : SD
3 : SMP
4 : SMA /SMK
5 : Perguruan Tinggi

SCORING

- 1 : Benar
2 : Salah

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : YATI ANTIKA
 NIM : 211FI10003
 TINGKAT/ SEMSETER : III/VI
 PEMBIMBING PERTAMA : HAIRANI M.Tr.Keb

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI	SARAN	PARAF
1.	Senin 29 Juli 2024	Bab IX	Kondisi lokasi penelitian	
2.	Selasa 31 Juli 2024	Bab IV	Tambahkan jumlah pada setiap tabel	
3.	Jumatat 2 Agustus 2024	Bab V	Tambah teori yang mendukung hasil penelitian dan hasil penelitian lain	
4.	Selasa 6 Agustus 2024	Bab IV	Kesimpulan dan saran sesuaikan dan rujuk dan manfaat penelitian	
5.	Rabu 7 Agustus 2024	Lampiran	Master tabel dan di tambahkan - lengkapi lampiran yang lain.	
6.	Kamis 5 Agustus 2024	Bab IV, VI dan lampiran	ACC KTI	

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : YATI ANTIKA

NIM : 211F110003

TINGKAT/ SEMSETER : III/VI

PEMBIMBING KEDUA : NI MADE GITA GUMANGSARI S.Tr.Keb.M.Kes.

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI	SARAN	PARAF
1.	Senin. 29 Juli 2024	Bab IV	- Koreksi Lokasi Penelitian	
2.	Selasa. 30 Juli 2024	Bab IV	- Tambahkan Jumlah Pada Setiap Subel	
3.	Jum'at Agustus 2. 2024	Bab V	- Tambahkan Teori yg mendukung hasil Penelitian dan hasil Penelitian lain	
4.	Selasa 6. Agustus 2024	Bab IV	- Kesempurnaan dan sarannya Sesuaikan dengan tujuan dan Manfaat Penelitian	
5.	Rabu 7. Agustus 2024	Lampiran	- Master Subel & tambahkan - lengkapi lampiran yg lain	
6.	Kamis 8 Agustus 2024	Bab IV, V, VI dan lampiran	Acc KTi	

LEMBAR KONSULTASI REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : YATI ANTIKA
NIM : 211FI10003
TINGKAT/ SEMSETER : III/VI
PEMBIMBING PERTAMA : HAERANI M.Tr.Keb

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI	SARAN	PARAF
1.	Senin 18 Nov 24	Revisi Bab IV	Perbaiki तरी dan Saranan.	
2.	Jumate 29 Nov 24	Revisi Abstrak	Perbaiki Abstrak	
3.	Kamis 12 Des 24		Acc	
4.				
5.				
6.				

LEMBAR KONSULTASI REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : YATI ANTIKA

NIM : 211FI10003

TINGKAT/ SEMSETER : III/VI

PEMBIMBING KEDUA : NI MADE GITA GUMANGSARI S.Tr.Keb.M.Kes.

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI	SARAN	PARAF
1.	Jum'at 12 Oktober 24	Revisi BAB IV	Purbaiki isi dan daftar	
2.	Jum'at 29 Nov 24	Revisi Bab IV ABSTRAK	- Buat ABSTRAK - Tambah literatur pembahasan	
3.	Rabu, 4 Desember 24	Revisi ABSTRAK	Tambahkan pembahasan di ABSTRAK	
4.	Senin 9 Desember 24		ACC	
5.				
6.				