

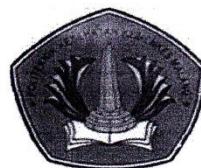
## Lampiran 1

**RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN SKRIPSI MAHASISWA D-IV KEBIDANAN (ALIH JENJANG)**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

TAHUN AJARAN 2016/2017



## Lampiran 2



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK  
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION  
Reg.No.: 620/KEPK-POLKESMA/2017**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 26 Juli 2017 untuk membahas protokol penelitian

*The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on July 26<sup>th</sup> 2017 to discuss the research protocol*

Judul <i>Entitled</i>	HUBUNGAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG KUALITAS PELAYANAN ANTENATAL DENGAN KETERATURAN KUNJUNGAN ANTENATAL DI PUSKESMAS DINOYO KOTA MALANG  <i>Relationships Maternal Attitude About The Quality Of Antenatal Care With Regularity Of Antenatal Visits In Puskesmas Dinoyo Malang City</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	Deshinta Putri Wardani

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**  
*And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements*



## Lampiran 3



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax(0341) 556746  
 - Kampus I : Jl. Sriwijaya No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A.Yani Sumberpongo Lawang, Telp (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KHI Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354) 773095  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)

14 Agustus 2017

Nomor : KH.04.01/5.0/ 1289 /2017  
 Hal : Permoisian Pelaksanaan Studi Pendahuluan

**Kepada Yth:**

1. Kepala Bakesbangpol Kota Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
3. Kepala Puskesmas Dinoyo

Di,-

**MALANG**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami:

N a m a	:	Deshinta Putri Wardani
N I M	:	1602420002
Program Studi	:	D-IV Kebidanan Malang
Semester	:	VIII (Delapan) Program Alih Jenjang
Judul	:	"Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Keteraturan Kunjungan Antenatal di Puskesmas Dinoyo Kota Malang"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Direktur,

MINISTERIUM KESIHATAN  
 Dalam Jurusan Kebidanan,  
 HERAWANTI MANSUR, SST,M.Psi,M.Pd.  
 NIP.: 196501101985032002

**Tembusan Kepada Yth:**

1. Kaprodi D-IV Kebidanan Malang
2. Deshinta P.W

## Lampiran 4



### REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN

NOMOR : 072/154.08.P/35.73.406/2017

Berdasarkan penuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang No. KH.04.01/5.0/2889/2017 tgl. 14 Agustus 2017 perihal :

Permohonan Pelaksanaan Studi Pendahuluan, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : DESHINTA PUTRI W. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1602420002.
- c. Judul Penelitian : Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Keteraturan Kunjungan Antenatal di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas skripsi yang berlokasi di:

- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d September 2017*.

Malang, 22 Agustus 2017  
An. KERJA BAKESBANGPOL  
BALIKA MALANG  
Selanjutnya  
BAGIAN KEBIDANAN  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
HERU MULYONO, SIP., MT.  
Pembina  
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :  
Yth. Sdr. Kajur Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Malang;  
- Yang bersangkutan.

NB : Yang bersangkutan wajib melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Walikota melalui Bakesbangpol Kota Malang.



Malang 29 Agustus 2017

Nomor :	072/ 994/35.73.302/2017	Kepada
Sifat :	Biasa	Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
Lampiran :		di
Hal :	Studi Pendahuluan	Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Deshinta Putri W  
NIM : 1602420002

akan melaksanakan Studi Pendahuluan di Wilayah Kerja Puskesmas yang saudara pimpin s/d September 2017 dengan judul : Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Keteraturan Antenatal di Puskesmas Dinoyo Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Studi Pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG  
SEKRETARIS DINAS,  
\* PEMERINTAH KOTA  
DINAS KESEHATAN  
EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM  
Pemohon : EKO  
NIP. 19630714 198803 2

Lampiran 5



**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS DINOYO**  
Jl. MT. Haryono IX/13, Tlp. 0341-572640 Kode Pos 65144  
MALANG

**SURAT - KETERANGAN**  
NOMOR : 072/ 293 /35.73.302.013/2017

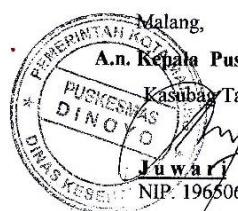
Yang bertandatangan dibawah ini Kepala Puskesmas Dinoyo Kota Malang menerangkan bahwa :

N a m a : Deshinta Putri W  
N I M : 1602420002  
Jurusan : D-IV Akbid  
Sekolah / PT : Poltekkes Kemenkes Malang

Telah selesai melaksanakan Studi Penelitian di Puskesmas Dinoyo dengan judul : " Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Keteraturan Atenatal di Dinoyo Kota Malang ".

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang, 9 Oktober 2017  
A.n. Kepala Puskesmas Dinoyo  
Kasubag Tata Usaha  
NIP. 19650619 198703 1 013



## Lampiran 6

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Deshinta Putri Wardani

NIM : 16024200202

Alamat : Dsn. Ledok Sari Rt 001 Rw 002 Desa Tosari Kab. Pasuruan

Adalah mahasiswa DIV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Keteraturan Kunjungan Antenatal”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan sikap ibu hamil tentang kualitas pelayanan *antenatal* dengan keteraturan kunjungan *antenatal*. Oleh karena itu, saya mohon ketersediaan saudara untuk menjadi responden serta melakukan pengisian kuesioner. Identitas anda akan saya jaga kerahasiaan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya mengucapkan terima kasih.

Malang, Juni 2017

Peneliti

Deshinta Putri Wardani

**Lampiran 7 : Penjelasan Sebelum Persetujuan**

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENGIKUTI  
PENELITIAN (PSP)**

1. Saya Deshinta Putri Wardani adalah berasal dari institusi/jurusan/program studi DIV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan *Antenatal*dengan Keteraturan Kunjungan *Antenatal*”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan sikap ibu hamil tentang kualitas pelayanan *antenatal*dengan keteraturan kunjungan *antenatal*. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 bulan dan sampel penelitian/orang yang terlibat dalam penelitian/bahan penelitiannya berupa pengisian kuesioner dan dokumentasi buku KIA.
3. Prosedure pengambilan data dengan cara mengisi kuesioner dan dokumentasi buku KIA yang membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk setiap responden, hal ini mengakibatkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu saudara, tetapi tidak perlu khawatir karena saya akan memberikan pengganti waktu anda dengan kenang-kenangan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini secara langsung saat ini tidak ada, tetapi anda dapat mengetahui bagaimana sikap anda terhadap kualitas suatu pelayanan.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda serta semua data/informasi yang kami peroleh akan tetap dirahasiakan.
7. Kalau anda memerlukan informasi/bantuan yang terkait dengan penelitian ini, silahkan menghubungi saya Deshinta Putri Wardani, No Hp 08133769600 sebagai peneliti utama .

**PENELITI**

Deshinta Putri Wardani

**Lampiran 8: Persetujuan Sebagai Responden Penelitian**

**PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Dengan hormat,

Dengan menandatangani lembar ini, saya

Nama : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Memberikan persetujuan untuk mengikuti kuesioner yang diberikan peneliti. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan *Antenatal* dengan Keteraturan Kunjungan *Antenatal* di Puskesmas Dinoyo.

Saya diberitahu peneliti bahwa jawaban kuesioner ini bersifat sukarela dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Malang, .....2017  
Saksi

Malang, .....2017  
Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Malang,.....2017

Ketua Pelaksana Penelitian

(Deshinta Putri Wardani)

## Lampiran 9

### KUESIONER

#### **HUBUNGAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG KUALITAS PELAYANAN ANTENATAL DENGAN KETERATURAN KUNJUNGAN ANTENATAL DI PUSKESMAS DINOYO**

#### **Identitas Responden**

Nama :  
 Umur :  
 Jumlah Anak :  
 Pendidikan :  Tidak Sekolah       SMA/MA  
 SD/MI                             Perguruan Tinggi  
 SMP/MTs  
 Pekerjaan :  Bekerja  
 Tidak Bekerja

#### **Pernyataan:**

SS : Sangat setuju  
 S : Setuju  
 TS : Tidak Setuju  
 STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Bidan selalu berpenampilan bersih, rapi saat melakukan pelayanan kehamilan				
2.	Saya merasa ruang pemeriksaan kehamilan sempit				
3.	Saya merasa peralatan yang digunakan saat pemeriksaan cukup memadai				
4.	Saya merasa ruang tunggu tidak nyaman				
5.	Saya merasa tidak semua alat dapat digunakan sesuai dengan fungsinya				
6.	Pelaksanaan pelayanan kesehatan atau kehamilan sesuai dengan jam yang ditetapkan				
7.	Bidan selalu bertindak tepat dan cepat dalam memberikan pelayanan kehamilan				
8.	Saya merasa bidan tidak selalu siap menerima pasien setiap saat				
9.	Informasi yang diberikan oleh bidan disampaikan dengan jelas dan mudah dimengerti				
10.	Pelayanan pengurusan surat rujukan cukup lama				
11.	Informasi atau konseling yang diberikan oleh bidan sesuai				

	dengan kebutuhan saya			
12.	Bidan selalu menanyakan keluhan pada saat kunjungan kehamilan			
13.	Bidan selalu menjelaskan hasil pemeriksaan kehamilan			
14.	Bidan selalu memberikan kesempatan saya untuk bertanya dalam setiap pemberian pelayanan dan informasi kesehatan			
15.	Bidan kurang cepat dalam memberikan solusi terhadap masalah atau keluhan yang saya alami			
16.	Sebelum dilakukan pemeriksaan, bidan tidak menjelaskan terkait pemeriksaan apa yang akan dilakukan			
17.	Bidan kurang memberikan motivasi dan dorongan kepada saya agar dapat menjalani keluhan yang saya alami			
18.	Bidan dalam melakukan pelayanan kehamilan kurang bertindak hati-hati			
19.	Selama pelayanan kehamilan, bidan selalu menjaga privasi atau kerahasiaan pasien			
20.	Perilaku yang dilakukan oleh bidan menimbulkan rasa aman bagi saya			
21.	Biaya pemeriksaan kurang terjangkau			
22.	Keperdulian terhadap keamanan dan kebersihan selama pemeriksaan kehamilan kurang diperhatikan			
23.	Bidan terdidik dan mampu melayani saya			
24.	Saya merasa sulit dalam melakukan pelayanan dalam pemeriksaan kehamilan			
25.	Bidan selalu memberikan dorongan kepada saya untuk melakukan kunjungan kehamilan secara teratur			
26.	Bidan melakukan pemeriksaan kehamilan dengan sangat ramah			
27.	Bidan kurang mampu berkomunikasi dengan baik kepada saya			
28.	Bidan kurang meluangkan waktu khusus untuk berkomunikasi atau konseling dengan saya			
<b>Skor</b>				
<b>Jumlah</b>				
<b>Nilai Akhir</b>				

## Lampiran 9

### **Blue Print Kuesioner Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal**

Pada sikap ibu hamil tentang kualitas pelayanan antenatal terdapat 7 indikator yaitu bukti fisik (*tangibles*), kehandalan (*reliability*), daya tanggap (*responsiveness*), jaminan (*assurance*), empati (*empathy*), faktor yang mempengaruhi sikap, dan faktor yang mempengaruhi kunjungan *antenatal*.

<b>No.</b>	<b>Aspek</b>	<b>Indikator</b>	<b>No. Item</b>		<b>Jumlah</b>
			<b>Favorable</b>	<b>Unfavorable</b>	
1.	Bukti Fisik ( <i>Tangibles</i> )	Penampilan luar fasilitas fisik (ruang pemeriksaan), peralatan (alat medis yang digunakan) dan personel yang melakukan pelayanan (bidan)	1,3	2,4,5	5
2.	Kehandalan ( <i>Reliability</i> )	Kemampuan memberikan pelayanan yang dijanjikan dengan segera dan memuaskan	6,7,9	8,10	5
3.	Daya Tanggap ( <i>Responsiveness</i> )	Suatu kemauan untuk membantu dan memberikan pelayanan yang cepat dan tepat kepada pelanggan dengan penyampaian informasi yang jelas	11,12,13,14	15,16,17,18	8
4.	Jaminan ( <i>Assurance</i> )	Kemampuan, pengetahuan, ketrampilan staf dalam menangani setiap pelayanan yang diberikan sehingga mampu menumbuhkan kepercayaan dan rasa aman pada pelanggan	19,20,23	21,22,24	6
5.	Empati ( <i>Empathy</i> )	Memberikan perhatian yang tulus yang bersifat pribadi yang diberikan kepada para pelanggan dengan berupaya memahami keinginan konsumen	25,26	27,28	4
<b>Jumlah</b>			14	14	28

Kuesioner sikap ibu hamil menggunakan skala *likert* dengan empat pilihan jawaban yaitu sangat setuju (SS), setuju (S), tidak setuju (TS), dan sangat tidak setuju (STS). Soal dalam skala *likert* terdiri dari pertanyaan positif dan negatif. Penilaian masing-masing pilihan jawaban dilakukan secara berbeda untuk

pernyataan positif dan negatif. Sangat setuju=4, setuju=3, tidak setuju=2, dan sangat tidak setuju=1 merupakan penilaian untuk pernyataan positif, sedangkan untuk pernyataan negatif diberi nilai Sangat setuju=1, setuju=2, tidak setuju=3, dan sangat tidak setuju=4.

**Lampiran 10****DATA PENELITIAN**

**HUBUNGAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG KUALITAS PELAYANAN ANTENATAL DENGAN KETERATURAN  
KUNJUNGAN ANTENATAL DI PUSKESMAS DINOYO KOTA MALANG**

a. Data Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal

R	Par itas	Pen didik an	Pe ker jaan	Sikap																								Nilai X			
				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	26	27*	28*
1	0	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	81
2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	81	
3	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	82	
4	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	83	
5	2	3	2	4	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	85	
6	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	83	
7	0	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	84	
8	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	84	
9	0	3	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	86	
10	0	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	83	
11	2	3	1	4	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	88	

Ket: \* (Unfavorable)

Lanjutan data sikap ibu hamil tentang kualitas pelayanan *antenatal*

R	Nilai X	X <sup>2</sup>	SKOR T	KATEGORI
1	81	6561	41,4008839	NEGATIF
2	81	6561	41,4008839	NEGATIF
3	82	6724	42,95604319	NEGATIF
4	83	6889	44,51120249	NEGATIF
5	85	7225	47,62152108	NEGATIF
6	83	6889	44,51120249	NEGATIF
7	84	7056	46,06636178	NEGATIF
8	84	7056	46,06636178	NEGATIF
9	86	7396	49,17668037	NEGATIF
10	83	6889	44,51120249	NEGATIF
11	88	7744	52,28699896	POSITIF
12	83	6889	44,51120249	NEGATIF
13	82	6724	42,95604319	NEGATIF
14	87	7569	50,73183967	POSITIF
15	84	7056	46,06636178	NEGATIF
16	88	7744	52,28699896	POSITIF
17	85	7225	47,62152108	NEGATIF
18	79	6241	38,2905653	NEGATIF
19	87	7569	50,73183967	POSITIF
20	83	6889	44,51120249	NEGATIF
21	88	7744	52,28699896	POSITIF
22	86	7396	49,17668037	NEGATIF
23	80	6400	39,8457246	NEGATIF
24	84	7056	46,06636178	NEGATIF
25	84	7056	46,06636178	NEGATIF
26	84	7056	46,06636178	NEGATIF
27	84	7056	46,06636178	NEGATIF
28	82	6724	42,95604319	NEGATIF
29	97	9409	66,28343262	POSITIF
30	96	9216	64,72827333	POSITIF
31	104	10816	77,16954769	POSITIF
32	92	8464	58,50763615	POSITIF
33	97	9409	66,28343262	POSITIF
34	106	11236	80,27986628	POSITIF
$\Sigma$	2942	255934	1700	

$$\text{Rerata} = \text{jumlah } x/n$$

$$\begin{aligned} \bar{x} &= 2942/34 \\ &= 86,52941 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} (\sum x)^2 &= (\text{jumlah } X)^2 \\ &= (2942)^2 \\ &= 8655364 \end{aligned}$$

$$(\sum x^2) = 255934$$

$$\text{Skor T} = 50 + 10((\text{nilai } x - \text{rerata } x)/\text{sd})$$

$$\begin{aligned} \text{SD} &= \sqrt{\frac{n(\sum x^2) - (\sum x)^2}{n(n-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{34(255934) - (8655364)}{34(34-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{8701756 - 8655364}{34(34-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{46392}{1122}} \\ &= 6,430209 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Skor T} &= 50 + 10((\text{nilai } x - \text{rerata } x)/\text{sd}) \\ \text{R 1} &= 50 + 10((81 - \\ &\quad 86,52941)/6,430209) \\ &= 50 + 10(-5,52941/6,430209) \\ &= 50 + 10(-0,8599113963) \\ &= 50 - 8,599114 \\ &= 41,40088 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Mean T} &= (\text{jumlah skor T}/n) \\ &= 1700/34 \\ &= 50 \end{aligned}$$

**Ket** : Positif = Skor T > Mean T  
Negatif = Skor T < Mean T

b. Data Keteraturan Kunjungan *Antenatal*

<b>R</b>	<b>Frekuensi Kunjungan</b>	<b>Ket</b>
1	8 kali : 2 kali TM I, 3 kali TM II, 3 kali TM III	2
2	1 kali : 1 kali TM III	1
3	6 kali : 1 kali TM I, 3 kali TM II, 2 kali TM III	2
4	4 kali : 2 kali TM I, 2 kali TM I, 1 kali TM III	2
5	2 kali : 1 kali TM II, 1 kali TM III	1
6	6 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 3 kali TM III	2
7	5 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 3 kali TM III	2
8	6 kali : 2 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
9	4 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 2 kali TM III	2
10	4 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 2 kali TM III	2
11	9 kali : 3 kali TM I, 2 kali TM II, 4 kali TM III	2
12	4 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 2 kali TM III	2
13	6 kali : 2 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
14	5 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
15	5 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
16	4 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 2 kali TM III	2
17	5 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
18	9 kali : 2 kali TM I, 3 kali TM II, 4 kali TM III	2
19	5 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
20	3 kali : 3 kali TM III	1
21	3 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 1 kali TM III	1
22	5 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
23	10 kali : 3 kali TM I, 3 kali TM II, 4 kali TM III	2
24	4 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM II, 2 kali TM III	2
25	3 kali : 2 kali TM II, 1 kali TM III	1
26	2 kali : 1 kali TM II, 1 kali TM III	1
27	3 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM I, 1 kali TM III	1
28	3 kali : 1 kali TM II, 2 kali TM III	1
29	5 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 2 kali TM III	2
30	6 kali : 1 kali TM I, 1 kali TM I, 4 kali TM III	2
31	2 kali : 1 kali TM II, 1 kali TM III	1
32	6 kali : 1 kali TM I, 2 kali TM II, 3 kali TM III	2
33	3 kali : 1 kali TM II, 2 kali TM III	1
34	3 kali : 1 kali TM II, 2 kali TM III	1

Ket: 1: Tidak teratur, 2 : Teratur

**LAMPIRAN 11****HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS KUESIONER****A. Hasil Uji Validitas**

NOMOR PERNYATAAN	NILAI PERNYATAAN	N (JUMLAH RESP)
1	0,734	20
2	0,520	20
3	0,608	20
4	0,629	20
5	0,244	20
6	0,596	20
7	0,531	20
8	0,399	20
9	0,805	20
10	0,682	20
11	0,605	20
12	0,602	20
13	0,846	20
14	0,846	20
15	0,832	20
16	0,772	20
17	0,745	20
18	0,694	20
19	0,724	20
20	0,745	20
21	0,646	20
22	0,723	20
23	0,629	20
24	0,709	20
25	0,857	20
26	0,708	20
27	0,538	20
28	0,746	20
29	0,699	20
30	0,576	20

Berdasarkan hasil uji validitas kuesioner diatas, dari 30 pernyataan kuesioner dengan 20 responden dengan taraf significant 5% didapatkan nilai tabel 0,444. Pernyataan kuesioner yang dinyatakan valid apabila nilai pernyataan > nilai tabel. Dari ke 30 pernyataan kuesioner didapatkan, nilai diatas nilai tabel sebanyak 28 pernyataan, sehingga terdapat 2 pernyataan yang tidak valid yang termasuk dalam indikator bukti fisik (*tangibles*) 1 pernyataan dan kehandalan (*reliability*) 1 pernyataan. Dari ke 2 pernyataan tersebut, peneliti memutuskan untuk tidak menggunakan 2 pernyataan tersebut dalam kuesioner yang akan digunakan untuk penelitian.

## B. HASIL RELIABILITAS

Dari 28 pernyataan yang valid dilakukan uji reliabilitas sebagai berikut :

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	181.00	317.789	.748	.747
P2	181.45	327.629	.501	.755
P3	181.10	321.042	.580	.750
P4	181.40	324.779	.619	.753
P5	181.50	321.632	.601	.750
P6	181.10	322.516	.497	.751
P7	181.05	317.313	.779	.746
P8	181.40	320.674	.678	.749
P9	180.95	321.208	.561	.750
P10	181.50	324.895	.576	.753
P11	180.95	316.366	.832	.746
P12	180.95	316.155	.844	.745
P13	181.00	316.526	.819	.746
P14	181.05	317.734	.755	.747
P15	181.40	319.621	.745	.748
P16	181.35	322.345	.704	.751

P17	181.40	317.200	.723	.747
P18	181.40	319.621	.745	.748
P19	181.20	319.116	.602	.748
P20	181.00	318.632	.701	.748
P21	181.40	324.779	.619	.753
P22	181.45	318.366	.720	.747
P23	180.90	316.200	.855	.745
P24	181.30	318.116	.715	.747
P25	181.00	321.789	.526	.751
P26	180.90	318.305	.735	.747
P27	181.30	321.168	.707	.750
P28	181.35	321.608	.563	.750
TOTAL	92.25	82.934	1.000	.959

Berdasarkan tabel diatas dengan jumlah responden yang diteliti yaitu 20 orang, taraf signifikansi 5% didapatkan nilai tabel ( $r_{tabel}$ ) 0,444. Pernyataan kuesioner dikatakan reliabel apabila nilai pernyataan lebih dari nilai tabel. Dari 28 pernyataan kuesioner dihasilkan semua nilai pernyataan  $> r_{tabel}$  artinya semua pernyataan dikatakan reliable. Sehingga peneliti memutuskan untuk menggunakan 28 pernyataan kuesioner tersebut sebagai alat ukur untuk penelitian.

**Lampiran 12****HASIL ANALISA SPSS 16****PARITAS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NULIPARA	14	41.2	41.2	41.2
	PRIMIPARA	11	32.4	32.4	73.5
	MULTIPARA	7	20.6	20.6	94.1
	3	2	5.9	5.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

**PENDIDIKAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PT	10	29.4	29.4	29.4
	SD	3	8.8	8.8	38.2
	SMA	15	44.1	44.1	82.4
	SMP	6	17.6	17.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

**PEKERJAAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	B	12	35.3	35.3	35.3
	TB	22	64.7	64.7	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

**Sikap**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NEGATIF	23	67.6	67.6	67.6
	POSITIF	11	32.4	32.4	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

**kunjungan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	T	23	67.6	67.6	67.6
	TT	11	32.4	32.4	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

**Sikap \* Kunjungan Crosstabulation**

Count				
		Kunjungan		Total
		T	TT	
Sikap	NEGATIF	16	7	23
	POSITIF	7	4	11
	Total	23	11	34

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.120 <sup>a</sup>	1	.730		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.118	1	.731		
Fisher's Exact Test				1.000	.511
N of Valid Cases <sup>b</sup>	34				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.56.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 13

### Lampiran 8

**PERNYATAAN  
KESEDIAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

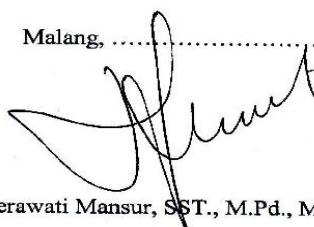
1. Nama dan gelar : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
2. NIP : 196501101985032002
3. Pangkat dan golongan: Pembina / IV A
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
  - a. Rumah : Sumpil I/38 Malang
  - b. Telepon/HP : 08179622920
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
  - d. Telepon kantor : (0341) 558793

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing (utama/pendamping\*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Deshinta Putri Wardani  
 NIM : 16024 200 02  
 Judul Skripsi : Hubungan Sikap Ibu Hamil terhadap Kualitas Pelayanan *Antenatal* dengan Keteraturan Kunjungan *Antenatal* di Puskesmas Dinoyo Kota Malang

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, .....



(Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi)

NIP. 196501101985032002

## Lampiran 13

### Lampiran 8

#### **PERNYATAAN KESEDIAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

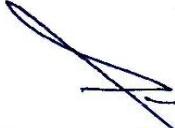
1. Nama dan gelar : Jupriyono, S.Kp., M.Kes
2. NIP : 196404071988031004
3. Pangkat dan golongan:
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
  - a. Rumah : -
  - b. Telepon/HP : 08123356780
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
  - d. Telepon kantor : (0341) 558793

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing (utama/pendamping\*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Deshinta Putri Wardani  
 NIM : 16024 200 02  
 Judul Skripsi : Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan *Antenatal* dengan Keteraturan Kunjungan *Antenatal* di Puskesmas Dinoyo Kota Malang

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, .....



(Jupriyono, S.Kp., M.Kes)

NIP. 196404071988031004

## Lampiran 14

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Deshinta Putri Wardani  
 NIM : 1602420002  
 Pembimbing Utama : Herawati Mansur, SST., S.Psi., M.Pd  
 Pembimbing Pendamping : Jupriyono, S.Kp., M.Kes  
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1.	23/12	Pertambangkan judul sevari dengan visi misi prodi	JH	1.	21/12	Konfirmasi pedule	JH
2.	24/12	Mevik Bab I- II, III	JH	2.	23/12	Perbaikan Bab I, II, III	JH
3.	8/1/17	Mevik Bab I- II - III		3.	16/1/17	Revisi kerangka konsep, Bab III dan kuesioner	JH
4.	22/2/17	Mevik Bab III Instrumen kualitas konten Prop yg teraba sayo yg diungkapkan	JH	4.	25/1/17	Perbaikan kerangka konsep, Bab III dan kuesioner	JH
5.	21/3/17	Mevik Bab III lampiran	JH	5.	10/4/17	Perbaikan Penulisan	JH
6.	8/4/2017	Mevik	JH	6.	3/4/17	Perbaikan Bab III	JH
7.	15/4/2017	Mevik Bab III - lampiran	JH	7.	12/6/17	Perbaikan Bab III	JH

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
	16/2017 /6	Revisi dua mata ke	J	8.	15/17 /6	Perbaikan perbaikan pemulih	J
	21/2017 /6	Revisi bab III dan lampiran bila C paham temui guru	J	9.	20/17 /6	Ace	J
	19/2017 /7	Revisi dua mata ke	J				
	19/2017 /7	00 u/10	J				

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Deshinta Putri Wardani  
 NIM : 1602420002  
 Pembimbing Utama : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi  
 Pembimbing Pendamping : Jupriyono, S.Kp., M.Kes  
 Judul Skripsi : Hubungan Sikap Ibu Hamil tentang Kualitas Pelayanan Antenatal dengan Keteraturan Kunjungan Antenatal di Puskesmas Dinoyo Kota Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1.	19/9/17	Revisi: Febriana makan yg ada pd malam		1.	19/9/17	Perbaikan Bab IV	
2.	29/9/17	Perbaikan Febriana tdk ada penulisan Team Song		2.	19/9/17	Perbaikan Bab IV	
	3/10/17	Revisi:		3.	21/9/17	Perbaikan Pembalisa	
	3/10/17	Revisi: asihli + top off		4.	22/9/17	Perbaikan keterbatasan Penelitian dan Bab V	
	14/10/17	all ok		5.	28/9/17	Perbaikan Penulisan	
				6.	29/9/17	Perbaikan Abstrak	
				7.	2/10/17	Ace cya	