*Lampiran 6*

**SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial : ......................................................................

Usia : ......................................................................

No. HP : ......................................................................

Pengantar

 Dalam rangka penelitian, maka dengan segala kerendahan hati peneliti memerlukan bantuan serta partisipasi Saudari untuk memberikan keterangan / jawaban sesuai dengan keadaan yang dialami atau yang dirasakan. Penelitian ini digunakan untuk kepentingan akademis dan sumbangan pemikiran bagi Puskesmas Pundong Bantul dalam rangka meningkatkan Cakupan kunjungan Ibu Hamil (K4) dengan judul tesis :

**“HUBUNGAN FAKTOR SOSIODEMOGRAFI DENGAN KUNJUNGAN *ANTENATAL CARE* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNDONG**

**BANTUL”**

Dengan sukarela setuju untuk memberikan informasi yang diperlukan dalam penelitian tersebut dengan catatan bila suatu waktu saya merasa dirugikan, maka saya akan membatalkan surat persetujuan ini.

Yogyakarta, ......................2016

|  |  |
| --- | --- |
| Tanda tangan(Responden) | Penanggung jawab(Elika Puspitasari) |

*Lampiran 7*

**“HUBUNGAN FAKTOR SOSIODEMOGRAFI DENGAN KUNJUNGAN *ANTENATAL CARE* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUNDONG**

**BANTUL”**

**Petunjuk pengisian :** Lingkari jawaban yang dianggap sesuai dan coret yang tidak perlu.

**Identitas Responden**

Nama (Initial) : .......................................................................

Alamat : .......................................................................

 .......................................................................

 .......................................................................

Usia : .................................

Agama : .................................

Pekerjaan :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Tidak bekerja
 | d. Petani | g. Wiraswasta |
| 1. PNS
 | e. Guru | h. lain-lain |
| 1. Pegawai swasta
 | f. Tenaga kesehatan |  ................................... |

Pendidikan Terakhir :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tidak/Tamat SD
 | 1. SMA
 |
| 1. SLTP
 | 1. Perguruan tinggi
* Diploma - S1 -S2
 |

Pendapatan :

|  |
| --- |
| 1. Lebih dari Rp 1.292.700,00
 |
| 1. Kurang dari Rp 1.292.700,00
 |

**Kunjungan *Antenatal care***

1. Saat ini kehamilan yang ke : 1 / 2 / 3 / 4 / .......
2. Jarak kehamilan dengan kehamilan sebelumnya : ........ bulan
3. Kunjungan pertama ke pelayanan kesehatan pada umur kehamilan ........minggu
4. Apakah Anda selama hamil melakukan kunjungan pemeriksaan kehamilan rutin (minimal empat kali) ke pelayanan kesehatan? : Ya / Tidak
5. Tanggal pemeriksaan kehamilan pada trimester pertama (0-3 bulan)

Ada, tanggal................................................................................/ Tidak ada

1. Tanggal pemeriksaan kehamilan pada trimester kedua (4-6 bulan)

Ada, tanggal................................................................................/ Tidak ada

1. Tanggal pemeriksaan kehamilan pada trimester ketiga (7-9 bulan)

Ada, tanggal................................................................................/ Tidak ada

1. Sampai dengan saat ini sudah berapa kali periksa hamil : ................ kali
2. Adakah kepemilikan Jaminan kesehatan ? : Ada / tidak

Jika Ada, jenisnya apa BPJS / KIS/ Jamkesmas / Asuransi.................................

Lainnya, sebutkan ................................................................................................

**Kuesioner Pengetahuan**

**Petunjuk pengisian :**

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan benar dengan mencentang (√) pada kolom yang sudah disediakan.

Benar : bila pernyataan tersebut sesuai dengan pendapat Ibu

Salah : bila pernyataan tersebut tidak sesuai dengan pendapat Ibu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **Jawaban** |
| **Benar** | **Salah** |
| 1 | Pemeriksaan kehamilan bertujuan untuk mencegah adanya komplikasi dan memastikan komplikasi bisa dideteksi sedini mungkin serta ditangani secara memadai. |  |  |
| 2 | Setiap ibu hamil diberikan suntikan imunisasi Tetanus Toxoid (TT) untuk mencegah penyakit tetanus saat proses persalinan. |  |  |
| 3 | Ibu hamil perlu mengetahui apa golongan darahnya untuk persiapan mencari donor darah. |  |  |
| 4 | Tes pemeriksaan urine/kencing untuk mengetahui apakah ibu mempunyai penyakit diabetes/sakit gula. |  |  |
| 5 | Ibu hamil periksa gigi rutin selama hamil atau jika ada keluhan. |  |  |
| 6 | Pada kunjungan awal, ibu di tes psikologi untuk mengetahui kondisi psikologi ibu. |  |  |
| 7 | Ibu hamil harus selalu membawa buku KIA kemana pun ibu melakukan pemeriksaan kehamilan. |  |  |
| 8 | Ibu hamil disarankan minum tablet tambah darah minimal 90 tablet selama kehamilan. |  |  |
| 9 | Ibu hamil disarankan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi selama kehamilan untuk mencegah anemia. |  |  |
| 10 | Ibu hamil diberikan suplemen kalsium dan asam folat. |  |  |
| 11 | Ibu hamil mengkonsumsi beragam menu lengkap dengan gizi seimbang lebih banyak dari sebelum hamil. |  |  |
| 12 | Ibu hamil dianjurkan untuk tidur dengan posisi miring ke kiri. |  |  |
| 13 | Ibu hamil boleh melakukan hubungan suami istri selama hamil. |  |  |
| 14 | Ibu hamil mengikuti senam hamil ketika usia kehamilan diatas 20 minggu. |  |  |
| 15 | Ibu hamil tidak boleh memakai sepatu dengan hak tinggi diatas 7 cm. |  |  |
| 16 | Ibu hamil perlu ke rumah sakit jika diketahui memiliki tekanan darah tinggi. |  |  |
| 17 | Perdarahan yang dialami seorang ibu hamil merupakan suatu hal yang tidak normal dan perlu dikhawatirkan. |  |  |
| 18 | Gerakan janin berkurang dari sebelumnya merupakan salah satu tanda bahaya kehamilan. |  |  |
| 19 | Ibu hamil yang menderita sakit batuk lebih dari 2 minggu perlu periksa ke tenaga kesehatan. |  |  |
| 20 | Ibu yang mengalami pecah ketuban sebelum tanggal perkiraan lahir harus segera ke rumah sakit. |  |  |
| **No** | **Pernyataan** | **Benar** | **Salah** |
| 21 | Ibu hamil yang mengalami demam tinggi boleh minum obat penurun panas dengan pengawasan bidan. |  |  |
| 22 | Kendaraan yang akan digunakan ketika akan bersalin maupun pergi merujuk ke rumah sakit, dipersiapkan sendiri oleh ibu dan keluarga. |  |  |
| 23 | Dana untuk bersalin dipersiapkan sejak ibu diketahui sedang hamil. |  |  |
| 24 | Donor darah yang dipersiapkan berasal dari keluarga ibu. |  |  |
| 25 | KTP, Kartu Keluarga, Kartu Jaminan Kesehatan dan keperluan ibu dan bayi lainnya disiapkan menjelang kelahiran. |  |  |
| 26 | Ibu dan suami merencanakan ikut Keluarga Berencana dalam memilih kontrasepsi setelah bersalin. |  |  |
| 27 | Suami atau keluarga mendampingi ibu setiap periksa. |  |  |