

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu responden

Di Puskesmas Nambo

Nama saya Reski Suciana, mahasiswa Program D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan. Saat ini saya sedang melakukan penelitian yang bertujuan mengetahui hubungan partisipasi suami dalam perawatan kehamilan dengan kunjungan *antenatal care* pada ibu hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan.

Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan ibu untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak akan memberi dampak yang membahayakan. Jika ibu bersedia, saya akan memberikan lembar kuesioner (lembar pertanyaan) yang telah disediakan untuk di isi dengan kejujuran dan apa adanya. Peneliti menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas ibu. Jawaban yang ibu berikan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini kami buat, atas bantuan dan partisipasinya disampai kanterima kasih.

Kendari, 2019

Responden Peneliti

.....

## KUESIONER PENELITIAN

### HUBUNGAN PARTISIPASI SUAMI DALAM PERAWATAN KEHAMILAN DENGAN KUNJUNGAN *ANTENATAL CARE* PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NAMBO KOTA KENDARI

No. Responden :..... Di isi oleh peneliti

#### A. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Pendidikan Terakhir :
  - a. SD
  - b. SMP
  - c. SMU
  - d. PERGURUAN TINGGI
5. Pekerjaan :
6. Hamil Ke :
7. Umur Kehamilan :

#### B. Partisipasi Suami Dalam Perawatan Kehamilan

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan member tanda (√)

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Suami saya termasuk suami SIAGA (Siap, Antar, Jaga)		
2.	Suami selalu tidak mengingatkan saya untuk minum tablet penam bahdarah		
3.	Suami ikut berpartisipasi dalam menentukan tempat persalinan (fasilitas kesehatan)		

4.	Suami tidak pernah menemani pemeriksaan kehamilan		
5.	Suami enggan memenuhi kebutuhan Tambahan gizi, seperti membelikan susu ibu hamil		
6.	Saya merasa suami kurang membimbing saya dalam menjaga kehamilan		
7.	Suami enggan memenuhi keinginan saya saat sedang mengandung sesuatu		
8.	Suami ikut berpartisipasi dan mengantar saya mengikuti kelas ibu hamil		
9.	Suami mengajak dan mengantar istri untuk memeriksakan kesehatan kefasilitas kesehatan terdekat		
10.	Suami menganjurkan saya untuk istirahat Cukup		
11.	Suami menabung untuk menyiapkan biaya persalinan		
12.	Suami ikut mempelajari gejala komplikasi pada kehamilan seperti darah tinggi, kaki bengkak, perdarahan, keracunan dalam kehamilan, infeksi.		
13.	Suami kurang menghargai perubahan emosi saya		
14.	Suami mengabaikan keluhan-keluhan saya		
15.	Suami selalu mengantar saya untuk periksa hamil dan siap mengantar bila terjadi komplikasi dalam kehamilan agar tidak terjadi keterlambatan		

### C. Kunjungan *Antenatal Care*

NO	Hari/tanggal	Umur kehamilan	Kunjungan ke-





**KEMENTERIAN KESEHATAN R I**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: [poltekkes\\_kendari@yahoo.com](mailto:poltekkes_kendari@yahoo.com)

Nomor : UT.01.02 / 1 / 5966 / 2018  
Lampiran : -  
Hal. : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yang Terhormat,  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari  
di-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Reski Suciana  
NIM : P00312018035  
Jurusan/Prodi : D-IV Kebidanan / Alih Jenjang  
Judul Penelitian : Hubungan Partisipasi Suami dalam Perawatan Kehamilan dengan Kunjungan Antenatal Care pada Ibu Hamil di Puskesmas Nambo

Untuk diberikan izin pengambilan data awal penelitian di Puskesmas Nambo Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendari, 14 Nopember 2018

Pih. Direktur,



**A k h m a d, SST., M.Kes**  
NIP. 196802111990031003

# KEMENTERIAN KESEHATAN RI



## BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jalan Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232

Telp. (0401) 390492 Fax. (0401) 393339 e-mail: [poltekkeskendari@yahoo.com](mailto:poltekkeskendari@yahoo.com)

**JURUSAN KEBIDANAN:** Jalan Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232

Kendari, 26 Maret 2019

Nomor : DL. 11.02/5/ 547 /2019  
Lampiran : -  
Perihal : Usulan Surat Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari

Di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan  
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

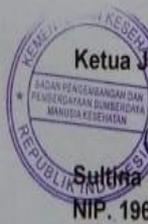
Nama : Reski Suciana  
Nim : P00312018035  
Prodi : D-IV Kebidanan  
Judul Penelitian : Hubungan Partisipasi Suami Dalam Perawatan Kehamilan  
Dengan Kunjungan Antenatal Care Pada Ibu Hamil Di Wilayah  
Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari

Pembimbing I : Melania Asi, S. Si. T., M. Kes  
Pembimbing II : Heyrani, S. Si. T., M. Kes

Untuk diberikan surat permohonan izin penelitian pada Badan Penelitian dan  
Pengembangan.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan  
terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

  
Sultina Sarita, SKM. M. Kes  
NIP. 196806021992032003



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



*Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232*  
*Telp. (0401) 390492.Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com*

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**

**NO: UT.04.01/1/446/2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Reski Suciana  
NIM : P00312018035  
Tempat Tgl. Lahir : Bungkutoko, 05 April 1991  
Jurusan : D-IV Transfer Kebidanan  
Alamat : Kel. Bungkutoko, Kec. Nambo

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 27 Agustus 2019

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**



**DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI**  
**UPTD PUSKESMAS NAMBO**

Jln. Garuda Kel.Nambo Kec. Nambo  
Email : puskesmasnambo@yahoo.com



**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Nomor : 311 / Pusk-Nbo / VII / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Puskesmas Nambo Kecamatan Nambo Kota Kendari menerangkan bahwa :

Nama : **RESKI SUCIANA**  
NIM : P00312018035  
Program Studi : D IV KEBIDANAN  
Judul Penelitian : ***"Hubungan Partisipasi Suami Dalam Perawatan Kehamilan Dengan Kunjungan Antenatal Care Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari"***

Telah melaksanakan penelitian sejak tanggal 29 Maret 2019 sampai selesai di UPTD Puskesmas Nambo Kecamatan Nambo Kota Kendari.

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 11 Juni 2019  
Kepala Puskesmas Nambo



**AWALUDDIN, SKM**

NIP. 19730929 19904 2 004



**PEMERINTAH KOTA KENDARI**  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Brigjend. Z.A Sugianto No. 37 Telp. (0401) 3124456 Kendari

Kendari, 19 November 2018

Nomor : 800/4321  
Lampiran :  
Perihal : Permintaan Data Awal

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas *Nambo*  
Di -  
Tempat

Berdasarkan Surat dari Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumberdaya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kendari Nomor : UT.01.02/1/5551/2018 tanggal, 14 November 2018 perihal tersebut diatas, maka dengan ini kami mengizinkan kepada :

Nama : Reski Suciana  
NIM : P00312018035  
Prog. Studi : D IV Kebidanan  
Judul Penelitian : **“Hubungan Partisipasi Suami dalam perawatan Kehamilan dengan Kunjungan Antenatal Care pada Ibu Hamil di Puskesmas Nambo”**

Untuk melakukan pengambilan data, dengan ketentuan mentaati segala peraturan yang berlaku di Puskesmas.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan

Kota Kendari

SEKRETARIS

  
**Dr. Pitu Agustina Kusumawati**

Nip. 19740816 200212 2 005

**Tembusan :**

1. Walikota Kendari (sebagai laporan) di Kendari;
2. Arsip.



**PEMERINTAH KOTA KENDARI**  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Brigjend. Z.A Sugianto No. 37 Telp. (0401) 3124456 Kendari



Kendari, 5 April 2019

Nomor : 1697  
Lampiran :  
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a  
Yth. Kepala Puskesmas Nambo  
D i -  
T e m p a t

Berdasarkan Surat Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara Nomor : 070/0636/Balitbang/2019 Tanggal 29 Maret 2019 perihal tersebut diatas, maka dengan ini kami mengizinkan kepada :

Nama : **RESKI SUCIANA**  
NIM. : P00312018035  
Prog. Studi : D IV KEBIDANAN  
Judul Penelitian : **"Hubungan Partisipasi Suami Dalam Perawatan Kehamilan Dengan Kunjungan Antenatal Care Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari"**.  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Nambo Kota Kendari  
Waktu Penelitian : 29 Maret 2019 sampai selesai.

Untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir. Dengan ketentuan mentaati segala peraturan yang berlaku ditempat penelitian.

Demikian Surat izin ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan



**Dr. Prita Agustina Kusumawati**

NIP. 19740816 200212 2 005

**Tembusan :**

1. Walikota Kendari (sebagai laporan) di Kendari;
2. Arsip.



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

Kompleks Bumi Praja Anduonouhu, Telp. (0401) 3008846 Kendari

Kendari, 29 Maret 2019

K e p a d a

Nomor : 070/0636/BALITBANG/2019  
Lampiran :  
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari  
di -  
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : UT.01/02/1/1080/2019 tanggal 26 Maret 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : RESKI SUCIANA  
No. Identitas : P00312018035  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Jurusan : D IV KEBIDANAN  
Instansi / Kampus : POLTEKKES KEMENKES KENDARI  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Nambo

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**" HUBUNGAN PARTISIPASI SUAMI DALAM PERAWATAN KEHAMILAN  
DENGAN KUNJUNGAN ANTENATAL CARE PADA IBU HAMIL DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS NAMBO KOTA KENDARI "**

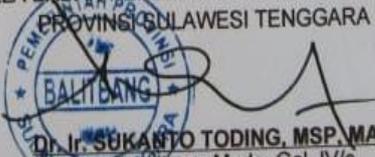
Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 29 Maret 2019 sampai Selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan di maksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta menaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur SULTRA Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA  
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
PROVINSI SULAWESI TENGGARA

  
Dr. Ir. SUKANTO TODING, MSP, MA  
Pembina Utama Muda, Gol. IV/c  
NIP : 19680720 199301 1 003

T e m b u s a n :

- 1 . Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari
- 2 . Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
- 3 . Ketua Prodi D-IV Kebidanan/Alih Jenjang Poltekkes Kendari di Kendari
- 4 . Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari
- 5 . Kepala Puskesmas Nambo di Tempat
- 6 . Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat.

## DOKUMENTASI



