

DAFTAR PUSTAKA

- Ai Yeyeh & Yulianti. (2014). Keperawatan Maternitas. CV. Andi Offset.
- Ajzen, I. (1991). The Theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211.
- Ajzen, I., & Fishbein, M. (1988). Theory of Reasoned Action and Theory of Planned Behavior. In *Attitude structure and function* (pp. 277-311). Springer.
- Astuti, E. R. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kematian Ibu di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Journal of Public Health)*, 8(3), 290-297.
- Bagus Ida. (2014). Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak. PT. Mitra Abadi.
- Bartini. (2012). Buku Panduan Kesehatan Ibu dan Anak. Kemenkes RI.
- Bintari, R. W., Fauk, N. K., & Wijaya, A. (2019). Determinants of utilization of maternal health care services among adolescent married women in Indonesia. *Maternal Health, Neonatology and Perinatology*, 5(1), 1-11.
- Biro, D. I., Davis, B. R., & Downs, D. S. (2012). Predictors of primiparous women's initiation of and reasons for delaying prenatal care. *American Journal of Health Education*, 43(2), 89-96.
- Carter, E. B., Temming, L. A., Akin, J., Fowler, S., Macones, G. A., Colditz, G. A., & Tuuli, M. G. (2016). Group prenatal care compared with traditional prenatal care: a systematic review and meta-analysis. *Obstetrics & Gynecology*, 128(3), 551-561.
- Dehghani, M., Sharifabad, M. A., & Amiri, M. (2020). Exploring the role of health care providers' empathy and understanding in reducing pregnant women's anxiety: A qualitative study. *Journal of Education and Health Promotion*, 9, 189.
- Dhita, R. A. (2017). Determinan Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care (ANC) oleh Ibu Hamil di Kecamatan Godean Kabupaten Sleman Tahun 2017. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 8(2), 120-131.
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1975). Belief, attitude, intention, and behavior: An introduction to theory and research. Addison-Wesley.
- Fitrayeni, R., Amaliah, F., & Istioningsih, E. (2015). Implementasi Pelayanan Antenatal Care (ANC) di Puskesmas Kota Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan*, 7(2), 241-250.

- Forster, D. A., McLachlan, H. L., Rayner, J., Yelland, J., Gold, L., Rayner, S.,... & Waldenström, U. (2016). The early postnatal period: exploring women's views, expectations and experiences of care using focus groups in Victoria, Australia. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16(1), 1-15.
- Heaman, M. I., Sword, W., Akhtar-Danesh, N., Bradford, A., Tough, S., & Janssen, P. A. (2014). Quality of prenatal care questionnaire: Instrument development and testing. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 14(1), 188.
- Jha, P., Larsson, M., Christensson, K., & Skoog Svanberg, A. (2018). Satisfaction with childbirth services provided in public health facilities: Results from a cross-sectional survey among postnatal women in Chhattisgarh, India. *Global Health Action*, 11(1), 1492339.
- Jomeen, J., & Martin, C. R. (2005). The impact of choice of maternity care on psychological health outcomes for women during pregnancy and the postnatal period. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 26(2), 109-119.
- Kaye, D. K., Kakaire, O., Nakimuli, A., Osinde, M. O., & Mbalinda, S. N. (2014). The role of psychosocial and cultural factors in the uptake of cervical cancer screening among women in Uganda. *Journal of Public Health Research*, 3(2), 268.
- Kemendes. (2012). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu*. Direktorat Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Rencana Aksi Nasional Keselamatan Pasien 2018-2022*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Nasional Pelayanan Antenatal Care (ANC) Terpadu di Fasilitas Kesehatan*.
- Khodijah. (2010). *Psikologi Pendidikan*. UIN-Maliki Press.
- Kuhnt, J., Vollmer, S., & Radhakrishnan, A. (2019). Socio-economic determinants of stunting in children under-five in Nepal: an analysis based on the Nepal Demographic and Health Survey, 2016. *Tropical Medicine and International Health*, 24(5), 584-592.
- Kusmiyati, Y., & Desminiarti. (2011). *Perilaku Manusia: Dalam Teori dan Praktek*. Salemba Medika.
- Magoma, M., Requejo, J., Campbell, O. M., Cousens, S., Filippi, V., & WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank, & United Nations Population Division. (2010). The effectiveness of birth plans in increasing use of skilled care at delivery and postnatal care in rural Tanzania: a cluster randomised trial. *Tropical Medicine & International Health*, 15(8), 890-903.

- Maulana. (2013). *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Salemba Medika.
- Montano, D. E., & Kasprzyk, D. (2008). Theory of reasoned action, theory of planned behavior, and the integrated behavioral model. *Health behavior: Theory, research, and practice*, 70-94.
- Moraes, A. N., Oliveira, R. R., & Monticelli, M. (2018). The importance of the health professional's attitude in prenatal care for the satisfaction of pregnant women. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 18(4), 689-696.
- Mrisho, M., Schellenberg, J. A., Mushi, A. K., Obrist, B., Mshinda, H., Tanner, M., & Schellenberg, D. (2009). Factors affecting home delivery in rural Tanzania. *Tropical Medicine & International Health*, 14(7), 862-872.
- Notoadmodjo, S. (2013). *Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku*. Rineka Cipta.
- Onyiriuka, A. N., & Egbuonu, I. (2013). The impact of health education on the management of pregnancy and labour among primigravidae attending a tertiary hospital in Nigeria. *African Health Sciences*, 13(2), 448-455.
- Prawirohardjo. (2015). *Ilmu Kebidanan*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Profil Dinkes Serunyan. (2022). *Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Serunyan Tahun 2022*.
- Purwaningsih & Fatmawati. (2010). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Pustaka Cendikia Press.
- Reber, A. S. (2010). *Psikologi Kognitif*. Erlangga.
- Redshaw, M., & Henderson, J. (2016). Who is actually asked about their mental health in pregnancy and the postnatal period?. *Women's Mental Health*, 19(5), 710-716.
- Riskesdas. (2013). *Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Rukiah & Yulianti. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Mitra Cendikia Press.
- Saiful. (2012). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil*. Pustaka Setia.
- Sarwono, S. W. (2014). *Psikologi Sosial*. Rajawali Pers.
- Scott, R. H., Wax, J. R., & Ng, D. T. (2019). Episiotomy in the second stage of labor: a randomized controlled trial. *Obstetrics & Gynecology*, 133, 131S-136S.

Sharma, S., Van Teijlingen, E., Belizán, J. M., & Hundley, V. (2018). Giving voice to the voiceless: a rights-based approach to newborn care. *Journal of Global Health Reports*, 2.

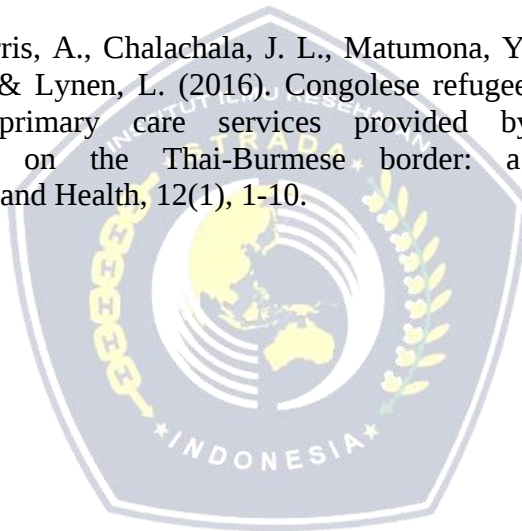
Skinner, B. F. (2016). *Science and Human Behavior*. Free Press.

Sulistomo, A. W. (2012). *Perilaku Konsumen: Tinjauan Teori dan Penelitian*. UGM Press.

Titaley, C. R., Hunter, C. L., Heywood, P., & Dibley, M. J. (2010). Why don't some women attend antenatal and postnatal care services?: a qualitative study of community members' perspectives in Garut, Sukabumi and Ciamis districts of West Java Province, Indonesia. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 10(1), 61.

Wagiyo & Putrono. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. CV. Andi Offset.

Yotebieng, M., Norris, A., Chalachala, J. L., Matumona, Y., Ramadhani, H. O., Behets, F.,... & Lynen, L. (2016). Congolese refugees' perceptions of the quality of primary care services provided by non-governmental organizations on the Thai-Burmese border: a qualitative study. *Globalization and Health*, 12(1), 1-10.



Lampiran 1



PASCA SARJANA

Program Magister Kesehatan (M.Kes)
MARS, MKPK, MPPK, Epidemiologi, K3
Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan,
Biostatistik Pembiayaan & Asuransi Kesehatan

Program Magister Keperawatan (M.Kep)
Kepemimpinan dan Manajemen
Keperawatan, Komunitas, Maternitas
Medikal Bedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat

(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm. RS - Radiol
FAK
S - 1 Farm
S - 1 Kesehatan Masyara
S - 1 Adm. Rumah Sa
D - III Radiol
(Fakultas Keperawatan & Kebid
F 2
Profesi K
Profesi Kebid
S - 1, Keperawa
D - III, D - IV, S - 1, Kebid
Program Pendidikan Konsultan Manajemen Keseha

Institute of Health Sciences
IIK STRADA
INDONESIA

Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation

Nomor : 001397/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/10/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal)

Kepada Yth,
Kepala Uptd Puskesmas Kuala
Pembuang IDi Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1
Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan
Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan permohonan
ijin studi pendahuluan (Data Awal) kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Ishartuti R.
NIM : 2281A0917
Semester : 7
Tempat Penelitian : Uptd Puskesmas Kuala Pembuang I
Judul Penelitian : Analisis Tpb Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan
Pemeriksaan Kehamilan (K6) Di Uptd Puskesmas Kuala Pembuang I
Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 22 Oktober
2023
Fakultas Keperawatan
& Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA
Indonesia
Dekan



Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns.,
M.Kep

NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. Dinas Kesehatan Seruyan
2. Arsip
Jalan Anjuma No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur
www.iik-strada.ac.id
@xstradaindonesia f IIK "STRADA" INDONESIA official@iik-strada.ac.id





PEMERINTAH KABUPATEN SERUYAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KUALA PEMBUANG I
Alamat : Jl. A. Romani no. - . ☎ 081250084015 Email: puskesmaskp1.sh@gmail.com
Kuala Pembuang 74212 Kal-Teng



SURAT BALASAN

Nomor : 5089 /UPTD PKM – KP. I/TU/ XII / 2023

Berdasarkan Surat Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal) dari Kaprodi S-1 Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia Nomor : 001397/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/10/2023 tanggal 22 Oktober 2023 dari Universitas IIK STRADA Indonesia Fakultas Keperawatan dan Kebidanan, dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : ISHARTUTI R.
NIM : 2281A0917
PRODI : S-1 Kebidanan

Telah kami setuju untuk melakukan Pengambilan data sebagai studi pendahuluan pada UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul :
* Analisis Teori Planned Behavior Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan (K6) di Puskesmas Kuala Pembuang I*

Demikian surat balasan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Kuala Pembuang, 06 Desember 2023
Kepala UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I
Kecamatan Seruyan Hilir

RIZKY ARIAN, S.Ke.Ns, M.A.R.S.
Penata Muda, Tk. I / IIb
NIP.19910222 201903 2 004



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE

Jalan Manila No. 37 Sumberece Kediri - 64133, Jawa Timur - Indonesia
Telp. 081335721919, Fax (0354) 695130, website: <https://kepk-iik-strada.ac.id>, e-mail: kepkstrada@gmail.com

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
"ETHICAL CLEARANCE"

Nomor: 000688/EC/KEPK/I/01/2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

The Health Research Ethics Committee Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled: ANALISIS TEORI PLANNED BEHAVIOR (TPB) DALAM MEMPENGARUHI MINAT KUNJUNGAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN (K6) DI UPTD PUSKESMAS KUALA PEMBUANG I

Peneliti Utama
Principal Researcher

: ISHARTUTI R.

Anggota Peneliti
Members of Researcher

:

Nama Institusi
STRADA Indonesia
Name of Institution

: Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.
And approved the above-mentioned protocol.



Ditetapkan di : Kediri

Specified in

Tanggal : 07 Januari 2024

Date

Ketua,

Chairwoman


Erma Retnaningtyas, SST.,Bd.,SKM.,M.Kes
NIK : 13.07.12.127

Keterangan:

Notes:

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan

This ethical clearance is effective for one year from the due date

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan

In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian

If there be any protocol modification or deviation and or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan

If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee



INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES
IIK STRADA
INDONESIA

PASCA SARJANA

Program Magister Kesehatan (M.Kes)
MARS, MKPK, MPPK, Epidemiologi, K3
Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan,
Biostatistik, Pembiayaan & Asuransi Kesehatan

Program Magister Keperawatan (M.Kep)
Kepemimpinan dan Manajemen
Keperawatan, Komunitas, Maternalitas
Medikal Bedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat

(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm. RS - Radiologi)

FAKAR
S - 1 Farmasi
S - 1 Kesehatan Masyarakat
S - 1 Adm. Rumah Sakit
D - III Radiologi
(Fakultas Keperawatan & Kebidanan)

F 2 K
Profesi Ners
Profesi Kebidanan
S - 1 Keperawatan
D - III, D - IV, S - 1, Kebidanan
Program Pendidikan Konsultan Manajemen Kesehatan

Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation

Nomor : 000850/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/01/2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Uptd Puskesmas Kuala Pembuang I
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan penelitian kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Ishartuti R.

NIM : 2281A0917

Semester : 7

Tempat Penelitian : Uptd Puskesmas Kuala Pembuang I

Judul Penelitian : Analisis Teori Planned Behavior Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan(K6) Di Uptd Puskesmas Kuala Pembuang I

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 23 Januari 2024

Fakultas Keperawatan & Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia

Dekan



Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. -
2. Arsip

INSTITUT ILMU KESEHATAN

STRADA INDONESIA

Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur

www.iik-strada.ac.id

@xstradaIndonesia f IIK "STRADA" INDONESIA ✉ official@iik-strada.ac.id



PEMERINTAH KABUPATEN SERUYAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KUALA PEMBUANG I

Alamat : Jl. A. Romani no. 1 - ☎ 081250094015 Email: puskesmaskualapembuang1.sby@gmail.com
Kuala Pembuang 74212 Kal-Teng

Nomor : 800.218/UPTD PKM - KP./TUA/ 2024
Perihal : Balasan Surat Izin Penelitian dan
Permohonan Survey Data

Kuala Pembuang, 23 Januari 2024

Kepada,
Yth. Fakultas Keperawatan & Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
di -
Kediri

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Keperawatan & Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia Nomor : 000850/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/01/2024 berkenaan dengan Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan Pengambilan Kasus dan Survey Data di wilayah kerja Puskesmas Kuala Pembuang I Kecamatan Seruyan Hilir Kabupaten Seruyan kepada :

Nama : ISHARTUTI R

NIM : 2281A0917

Judul Penelitian : Analisis Teori Planned Behavior Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan (KG) Di UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I
Kecamatan Seruyan Hilir,



RIZKY ARIANI, S.Kep., Ns, M.A.R.S
Penata Muda, TK.I / IIb
NIP. 19910222 201903 2 004

Lampiran 3

**FORMULIR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertandatangan di bawah ini

Code Responden : _____
 Umur : _____
 Jenis Kelamin : _____
 Pekerjaan : _____
 Pendidikan Terakhir : _____
 Alamat : _____

Saya setuju untuk mengambil bagian sebagai responden dalam penelitian ini, di mana:

1. Saya sudah membaca lampiran tentang penjelasan formulir ini dan saya memahami sepenuhnya setelah peneliti menjelaskan kepada saya: tujuan, metode, teknik, prosedur, pengujian dan manfaat penelitian.
2. Saya memahami peran serta saya dalam penelitian ini adalah memberikan informasi atas : pertanyaan maupun pernyataan yang diberikan.
3. Saya memahami bahwa setiap informasi rahasia yang saya berikan hanya diketahui oleh peneliti dan tidak akan mengungkapkan kepada pihak lain manapun.
4. Saya memahami bahwa saya bebas untuk menarik diri dari ambil bagian dalam penelitian ini setiap saat.

Dan setelah mendapat kesempatan untuk bertanya, maka dengan penuh kesadaran akan menjadi responden penelitian dan tanpa keterpaksaan menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) ikut dalam penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Kediri,.....2023

Peneliti,

Responden

Ishartuti R.
 NIM : 2281A0917

Saksi

*) Coret bila tidak perlu

*Lampiran 4***INFORMED CONSENT**

Judul Penelitian	:Kecenderungan Analisis Teori Planned Behavior (TPB) Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan (K6) di UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I
Tujuan Penelitian	: Peneliti ingin mengetahui pengaruh sikap dan persepsi terhadap minat kunjungan pemeriksaan kehamilan (K6) di UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I
Metode	: Deskriptif dengan metode kuantitatif
Teknik	: Pengumpulan data dengan cara pengisian kuisisioner.
Prosedur	: Lembar kuesioner untuk menganalisis pengaruh sikap dan persepsi terhadap minat kunjungan pemeriksaan kehamilan (K6) di UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I dengan menggunakan uji validitas serta uji reliabilitas.
Pengujian	: Analisa data dengan menggunakan “ <i>Regresi Ordinal</i> ” dimana pada proses perhitungan dibantu menggunakan <i>Statistic Product and Solution Servis (SPSS)</i> .).
Manfaat Penelitian	: Hasil penelitian ini diharapkan berguna sebagai pengembangan dan penyempurnaan ilmu pengetahuan yang dapat dimanfaatkan oleh pelajar serta khususnya penulis.



Lampiran 5

KISI-KISI KUESIONER

**KECENDERUNGAN ANALISIS TEORI PLANNED BEHAVIOR (TPB)
DALAM MEMPENGARUHI MINAT KUNJUNGAN PEMERIKSAAN
KEHAMILAN (K6) DI UPTD PUSKESMAS
KUALA PEMBUANG I**

Variabel	Parameter	No. Soal	Jumlah	Vavorible	Unvavorible
Variabel Independent:	1. Menerima (Receiving)	1-4	14	1,2,3,4,5,7,10,11,12,13,14	6,8,9
	2. Merespon (Responding)	5-7			
1. Sikap	3. Menghargai (Valuing)	8-11			
	4. Tanggung jawab (Responsible)	12-14			
	1. Kesadaran	1-3	14	1,2,3,5,6,8,11,12,13,14	4,7,9
	2. Respon Emosional	4-5			
	3. Pemahaman Informasi	6-8			
	4. Kepentingan Pribadi	9-10			
	5. Keyakinan	11-12			
	6. Kepahaman	13-14			
Variabel Dependent: Minat	1. Penerimaan	1-3	14	1,2,3,4,7,8,11,12,13,14	5,6,9,10
	2. Menanggapi	4-6			
	3. Penilaian	7-9			
	4. Organisasi	10-12			
	5. Pencirian	13-14			

*Lampiran 6***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,
Bapak/Ibu
Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan Strada Indonesia, saya:

Nama : Ishartuti R.

NIM : 2281A0917

Judul Penelitian :Kecenderungan Analisis Teori Planned Behavior (TPB) Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan (K6) di UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I

Melalui surat ini peneliti bermaksud mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar berkenan meluangkan waktu menjadi responden untuk kelancaran dalam pelaksanaan penelitian ini, saya sebagai peneliti menjamin kerahasiaan identitas Bapak/Ibu sebagai responden.

Apabila Bapak/Ibu setuju terlibat menjadi responden dalam penelitian ini diharapkan untuk mengisi lembar persetujuan (*Informed Consent*) yang telah peneliti sediakan. Atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden peneliti ucapkan terima kasih.

Kediri,

Hormat Saya,

Ishartuti R.

Lampiran 7

KUESIONER PENELITIAN

**KECENDERUNGAN ANALISIS TEORI PLANNED BEHAVIOR (TPB)
DALAM MEMPENGARUHI MINAT KUNJUNGAN PEMERIKSAAN
KEHAMILAN (K6) DI UPTD PUSKESMAS KUALA PEMBUANG I**

Petunjuk pengisian

Bacalah beberapa pernyataan di bawah ini, lalu pilihlah satu pilihan yang tersedia di sampingnya dengan memberikan tanda *checklist* (V) pada kolom yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut:

No	Sikap	SS	S	TS	STS
1	Saya merasa penting untuk melakukan pemeriksaan kehamilan minimal 2 kali pada Trimester I, 1 kali pada TrimesterII dan 3 kali pada Trimester III.				
2	Saya merasa yakin bahwa pemeriksaan kehamilan dapat membantu mendeteksi masalah kesehatan yang mungkin timbul selama kehamilan.				
3	Saya merasa senang ketika petugas kesehatan memberikan informasi yang jelas tentang pemeriksaan kehamilan kepada saya.				
4	Saya merasa nyaman berbicara dengan petugas kesehatan tentang kondisi dan perkembangan kehamilan saya.				
5	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan memberikan kesempatan untuk mendapatkan nasihat yang bermanfaat untuk menjaga kesehatan saya dan bayi.				
6	Saya merasa bahwa petugas di fasilitas kesehatan ramah dan peduli terhadap kebutuhan saya selama pemeriksaan kehamilan.				
7	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan memberikan rasa aman dan kenyamanan karena saya tahu bahwa kesehatan saya dipantau dengan baik.				
8	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu saya merencanakan persalinan dengan lebih baik.				
9	Saya merasa bahwa petugas kesehatan memberikan dukungan yang cukup dalam mengatasi ketidaknyamanan atau masalah kesehatan yang muncul selama kehamilan.				
10	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu saya merasa lebih percaya diri dan siap dalam menghadapi persalinan.				

11	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu saya memahami perkembangan dan pertumbuhan bayi dalam kandungan.				
12	Saya merasa bahwa petugas kesehatan memberikan penjelasan yang memadai tentang prosedur pemeriksaan kehamilan yang saya jalani.				
13	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan memberikan kesempatan untuk mendiskusikan rencana persalinan dan metode yang saya inginkan.				
14	Saya merasa bahwa pemeriksaan kehamilan di fasilitas kesehatan memberikan manfaat besar bagi kesehatan saya dan bayi yang akan lahir.				

Keterangan:

SS : Sangat setuju

S : Setuju

TS : Tidak setuju

STS : Sangat tidak setuju

No.	Persepsi	Iya	Tidak
1	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan minimal 2 kali pada Trimester I, 1 kali pada Trimester II dan 3 kali pada Trimester III adalah penting untuk kesehatan Anda dan bayi yang akan lahir?		
2	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan memberikan rasa tenang dan kepercayaan bahwa perkembangan kehamilan Anda berjalan dengan baik?		
3	Apakah Anda merasa bahwa petugas di fasilitas kesehatan memberikan perhatian yang memadai terhadap kebutuhan kesehatan Anda selama masa kehamilan?		
4	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu Anda memahami lebih baik tentang perkembangan janin dalam kandungan?		
5	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan memberikan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan dan mendapatkan informasi tentang kehamilan Anda?		
6	Apakah Anda merasa bahwa petugas kesehatan memberikan penjelasan yang cukup tentang hasil pemeriksaan kehamilan yang Anda jalani?		
7	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan memberikan kesempatan untuk berbicara tentang rencana persalinan dan preferensi Anda?		
8	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu Anda merencanakan persiapan finansial untuk persalinan dan perawatan setelahnya?		
9	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu Anda merencanakan waktu dan transportasi ke		

	fasilitas pelayanan kesehatan dengan lebih baik?		
10	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan fasilitas kesehatan mudah diakses dan sesuai dengan jadwal Anda?		
11	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu Anda merasa lebih siap dan percaya diri menghadapi proses persalinan?		
12	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan di fasilitas kesehatan memberikan kesempatan untuk mendiskusikan perubahan dalam kesehatan dan kesejahteraan Anda selama kehamilan?		
13	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan membantu Anda merencanakan waktu cuti atau izin kerja yang diperlukan selama persalinan dan pemulihan pasca-persalinan?		
14	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan fasilitas kesehatan memberikan manfaat besar bagi Anda sebagai ibu hamil?		

No	Minat	Iya	Tidak
1	Apakah Anda berencana untuk melakukan kunjungan pemeriksaan kehamilan minimal 2 kali pada Trimester I, 1 kali pada Trimester II dan 3 kali pada Trimester III ?		
2	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) sangat penting untuk menjaga kesehatan Anda dan bayi yang akan lahir?		
3	Apakah Anda merasa termotivasi untuk mengikuti semua jadwal pemeriksaan kehamilan yang telah direncanakan?		
4	Apakah Anda merasa yakin bahwa dengan melakukan pemeriksaan kehamilan (K6), Anda dapat memantau perkembangan kehamilan dengan baik?		
5.	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) memberikan kesempatan untuk mendapatkan informasi yang berguna tentang perkembangan bayi dalam kandungan?		
6.	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) membantu Anda merencanakan dan mempersiapkan persalinan dengan lebih baik?		
7.	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) memberikan kesempatan untuk berbicara dengan petugas kesehatan tentang pertanyaan atau kekhawatiran yang Anda miliki?		
8	Apakah Anda merasa senang ketika petugas kesehatan memberikan informasi yang jelas dan membantu selama pemeriksaan kehamilan?		
9	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) memberikan rasa aman dan perasaan nyaman selama masa		

	kehamilan?		
10	Apakah Anda merasa bahwa kunjungan pemeriksaan kehamilan (K6) memberikan kesempatan untuk berinteraksi dengan ibu hamil lain dan berbagi pengalaman?		
11	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) memberikan dukungan emosional dan psikologis yang penting selama kehamilan Anda?		
12	Apakah Anda merasa bahwa petugas di fasilitas kesehatan dapat memberikan perawatan yang baik selama pemeriksaan kehamilan (K6)?		
13	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) membantu Anda merencanakan persalinan yang sesuai dengan preferensi Anda?		
14	Apakah Anda merasa bahwa pemeriksaan kehamilan (K6) di fasilitas kesehatan memberikan manfaat besar bagi Anda dan bayi yang akan lahir?		



Lampiran

HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Correlations																
		Q	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Total
Q1	Pearson Correlation	1	.089	.218	-.802**	.089	.048	-.524	-.356	.218	.356	-.089	-.356	-.218	-.535	.769
	Sig. (2-tailed)		.807	.545	.005	.807	.896	.120	.312	.545	.312	.807	.312	.545	.111	.294
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q2	Pearson Correlation	.089	1	.408	-.250	.167	.089	-.089	-.250	.408	-.167	.250	.167	.000	-.583	.618
	Sig. (2-tailed)	.807		.242	.486	.645	.807	.807	.486	.242	.645	.486	.645	1.000	.077	.125
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q3	Pearson Correlation	.218	.408	1	-.408	.000	-.218	-.218	-.408	.200	.408	.408	.000	-.600	-.408	.669
	Sig. (2-tailed)	.545	.242		.242	1.000	.545	.545	.242	.580	.242	.242	1.000	.067	.242	.641
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q4	Pearson Correlation	-.802**	-.250	-.408	1	.167	.089	.356	.167	.000	-.167	-.167	.167	.000	.667*	.745
	Sig. (2-tailed)	.005	.486	.242		.645	.807	.312	.645	1.000	.645	.645	.645	1.000	.035	.329
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q5	Pearson Correlation	.089	.167	.000	.167	1	.089	-.535	-.250	.816**	-.167	-.583	.167	.000	-.167	.745
	Sig. (2-tailed)	.807	.645	1.000	.645		.807	.111	.486	.004	.645	.077	.645	1.000	.645	.329
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q6	Pearson Correlation	.048	.089	-.218	.089	.089	1	.429	-.356	-.218	-.089	-.089	-.356	.218	-.089	.684
	Sig. (2-tailed)	.896	.807	.545	.807	.807		.217	.312	.545	.807	.807	.312	.545	.807	.610
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q7	Pearson Correlation	-.524	-.089	-.218	.356	-.535	.429	1	.356	-.655*	.089	.089	-.089	.218	.089	.684
	Sig. (2-tailed)	.120	.807	.545	.312	.111	.217		.312	.040	.807	.807	.807	.545	.807	.610
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q8	Pearson Correlation	-.356	-.250	-.408	.167	-.250	-.356	.356	1	-.408	-.167	-.167	.583	.408	.250	.673
	Sig. (2-tailed)	.312	.486	.242	.645	.486	.312	.312		.242	.645	.645	.077	.242	.486	.634
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q9	Pearson Correlation	.218	.408	.200	.000	.816**	-.218	-.655*	-.408	1	.000	-.408	.000	-.200	-.408	.669
	Sig. (2-tailed)	.545	.242	.580	1.000	.004	.545	.040	.242		1.000	.242	1.000	.580	.242	.641
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q10	Pearson Correlation	.356	-.167	.408	-.167	-.167	-.089	.089	-.167	.000	1	-.250	-.167	-.408	-.250	.700
	Sig. (2-tailed)	.312	.645	.242	.645	.645	.807	.807	.645	1.000		.486	.645	.242	.486	1.000

	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q11	Pearson Correlation	-.089	.250	.408	-.167	-.583	-.089	.089	-.167	-.408	-.250	1	-.167	-.408	.167	.673
	Sig. (2-tailed)	.807	.486	.242	.645	.077	.807	.807	.645	.242	.486		.645	.242	.645	.634
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q12	Pearson Correlation	-.356	.167	.000	.167	.167	-.356	-.089	.583	.000	-.167	-.167	1	.408	.250	.690*
	Sig. (2-tailed)	.312	.645	1.000	.645	.645	.312	.807	.077	1.000	.645	.645		.242	.486	.027
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q13	Pearson Correlation	-.218	.000	-.600	.000	.000	.218	.218	.408	-.200	-.408	-.408	.408	1	.000	.669
	Sig. (2-tailed)	.545	1.000	.067	1.000	1.000	.545	.545	.242	.580	.242	.242	.242		1.000	.641
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q14	Pearson Correlation	-.535	-.583	-.408	.667*	-.167	-.089	.089	.250	-.408	-.250	.167	.250	.000	1	.700
	Sig. (2-tailed)	.111	.077	.242	.035	.645	.807	.807	.486	.242	.486	.645	.486	1.000		1.000
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Total	Pearson Correlation	.769	.618	.769	.745	.645	.684	.684	.773	.769	.700	.673	.690*	.669	.700	1
	Sig. (2-tailed)	.294	.125	.641	.329	.329	.610	.610	.634	.641	1.000	.634	.027	.641	1.000	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0
a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.			

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha ^a	N of Items
.718	10

Q11	Pearson Correlation	-.408	.000	.000	.000	-.327	-.408	.102	-.612	-.102	-.250	1	-.500	-.102	.612	.694
	Sig. (2-tailed)	.242	1.000	1.000	1.000	.356	.242	.779	.060	.779	.486		.141	.779	.060	.409
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q12	Pearson Correlation	.816**	.600	.200	.200	.218	.000	.000	.408	.000	.000	-.500	1	-.408	.000	.696*
	Sig. (2-tailed)	.004	.067	.580	.580	.545	1.000	1.000	.242	1.000	1.000	.141		.242	1.000	.025
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q13	Pearson Correlation	-.167	-.816**	.000	.000	.089	.250	-.167	.167	.167	-.102	-.102	-.408	1	-.167	.666
	Sig. (2-tailed)	.645	.004	1.000	1.000	.807	.486	.645	.645	.645	.779	.779	.242		.645	.857
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q14	Pearson Correlation	.167	.000	.408	.000	-.535	-.250	-.250	-.167	-.583	.102	.612	.000	-.167	1	.666
	Sig. (2-tailed)	.645	1.000	.242	1.000	.111	.486	.486	.645	.077	.779	.060	1.000	.645		.857
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Total	Pearson Correlation	.721*	.675	.675	.682	.715	.693	.666	.662	.753	.741	.694	.696*	.666	.666	1
	Sig. (2-tailed)	.019	.286	.286	.159	.375	.261	.857	.464	.673	.503	.409	.025	.857	.857	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0
a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.			

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha ^a	N of Items
.762	10

Q11	Pearson Correlation	.000	.000	-.816**	.218	.000	-.218	.200	.218	-.408	.000	1	-.218	.218	-.408	.669
	Sig. (2-tailed)	1.000	1.000	.004	.545	1.000	.545	.580	.545	.242	1.000		.545	.545	.242	.849
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q12	Pearson Correlation	-.089	-.535	.535	-.429	.089	.048	-.218	-.048	-.356	.356	-.218	1	-.048	-.356	.706
	Sig. (2-tailed)	.807	.111	.111	.217	.807	.896	.545	.896	.312	.312	.545		.896	.312	.771
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q13	Pearson Correlation	-.356	.089	-.089	-.048	.802**	-.048	.218	.048	-.535	.535	.218	-.048	1	-.535	.708
	Sig. (2-tailed)	.312	.807	.807	.896	.005	.896	.545	.896	.111	.111	.545	.896		.111	.242
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Q14	Pearson Correlation	.250	.250	.167	.535	-.667*	.535	.000	-.535	.583	-.583	-.408	-.356	-.535	1	.685
	Sig. (2-tailed)	.486	.486	.645	.111	.035	.111	1.000	.111	.077	.077	.242	.312	.111		.816
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Total	Pearson Correlation	.656	.621	.726	.698	.726	.747	.761*	.657	.739	.656	.669	.706	.708	.685	1
	Sig. (2-tailed)	.877	.055	.530	.143	.530	.326	.011	.474	.338	.877	.849	.771	.242	.816	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0
a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.			

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha ^a	N of Items
.749	10

DATA PENELITIAN

No.	Sikap														Total	Persen	Kategori
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14			
1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	10	71,4%	Cukup
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	78,6%	Baik
4	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	9	64,3%	Cukup
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	92,9%	Baik
6	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	11	78,6%	Baik
7	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	7	50,0%	Kurang
8	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	10	71,4%	Cukup
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11	78,6%	Baik
10	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	7	50,0%	Kurang
11	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	78,6%	Baik
12	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
13	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	9	64,3%	Cukup
14	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	10	71,4%	Cukup
15	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
16	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	9	64,3%	Cukup
17	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	78,6%	Baik
18	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
19	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
20	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	9	64,3%	Cukup
21	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	8	57,1%	Cukup
22	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	9	64,3%	Cukup
23	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	10	71,4%	Cukup
24	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	9	64,3%	Cukup
25	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	10	71,4%	Cukup
26	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Cukup
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Baik
28	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Cukup
29	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	85,7%	Baik
31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	85,7%	Baik
32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11	78,6%	Baik
33	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	71,4%	Cukup
34	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	92,9%	Baik
36	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	71,4%	Cukup
37	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
38	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	7	50,0%	Kurang
39	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	6	42,9%	Kurang
40	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	10	71,4%	Cukup
41	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	7	50,0%	Kurang

42	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	6	42,9%	Kurang
43	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7	50,0%	Kurang
44	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	8	57,1%	Cukup
45	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	7	50,0%	Kurang
46	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Cukup
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	92,9%	Baik
48	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
49	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
50	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Cukup
51	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	10	71,4%	Cukup
52	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
53	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
54	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	7	50,0%	Kurang
55	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	42,9%	Kurang
56	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
57	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	71,4%	Cukup
58	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	7	50,0%	Kurang
59	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9	64,3%	Cukup
60	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	7	50,0%	Kurang
61	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	7	50,0%	Kurang
62	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	9	64,3%	Cukup
63	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	57,1%	Cukup
64	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
65	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	6	42,9%	Kurang
66	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	7	50,0%	Kurang
67	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	78,6%	Baik
68	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	9	64,3%	Cukup
69	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	11	78,6%	Baik
70	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	42,9%	Kurang
71	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	85,7%	Baik
72	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik

Persepsi																	
No.	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Total	Persen	Kategori
1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	71,4%	Cukup
2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	9	64,3%	Cukup
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
6	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
7	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	7	50,0%	Kurang
8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	10	71,4%	Cukup
9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
10	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	7	50,0%	Kurang
11	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Baik
13	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	64,3%	Cukup
14	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10	71,4%	Cukup
15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
16	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	64,3%	Cukup
17	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	78,6%	Baik
18	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	71,4%	Cukup
20	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	9	64,3%	Cukup
21	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
22	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
23	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	92,9%	Baik
26	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	64,3%	Cukup
27	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
28	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	64,3%	Cukup
29	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
30	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	85,7%	Baik
32	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
33	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	71,4%	Cukup
34	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
35	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
36	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10	71,4%	Cukup
37	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Baik
38	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	7	50,0%	Kurang
39	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	6	42,9%	Kurang
40	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	71,4%	Cukup
41	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7	50,0%	Kurang

42	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	6	42,9%	Kurang
43	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	7	50,0%	Kurang
44	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
45	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10	71,4%	Cukup
46	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	10	71,4%	Cukup
47	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	85,7%	Baik
49	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Baik
50	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9	64,3%	Cukup
51	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	10	71,4%	Cukup
52	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
53	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12	85,7%	Baik
54	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7	50,0%	Kurang
55	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	35,7%	Kurang
56	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Baik
57	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	10	71,4%	Cukup
58	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	7	50,0%	Kurang
59	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	9	64,3%	Cukup
60	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	7	50,0%	Kurang
61	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	7	50,0%	Kurang
62	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	7	50,0%	Kurang
63	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	8	57,1%	Cukup
64	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	11	78,6%	Baik
65	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	9	64,3%	Cukup
66	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	71,4%	Cukup
67	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Baik
68	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	9	64,3%	Cukup
69	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Baik
70	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	8	57,1%	Cukup
71	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	85,7%	Baik
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	92,9%	Baik

Minat																	
No.	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Total	Persen	Kategori
1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	71,4%	Sedang
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Tinggi
3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
4	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9	64,3%	Sedang
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	92,9%	Tinggi
6	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
7	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	7	50,0%	Rendah
8	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	71,4%	Sedang
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	11	78,6%	Tinggi
10	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	7	50,0%	Rendah
11	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
12	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	78,6%	Tinggi
13	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	9	64,3%	Sedang
14	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	10	71,4%	Sedang
15	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Tinggi
16	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9	64,3%	Sedang
17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	11	78,6%	Tinggi
18	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	78,6%	Tinggi
19	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Tinggi
20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
21	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
22	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	92,9%	Tinggi
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	92,9%	Tinggi
25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Tinggi
26	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Sedang
27	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
28	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Sedang
29	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	85,7%	Tinggi
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	85,7%	Tinggi
31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	85,7%	Tinggi
32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	11	78,6%	Tinggi
33	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	71,4%	Sedang
34	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	85,7%	Tinggi
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	92,9%	Tinggi
36	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	10	71,4%	Sedang
37	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	85,7%	Tinggi
38	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	7	50,0%	Rendah
39	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	6	42,9%	Rendah
40	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	71,4%	Sedang
41	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	7	50,0%	Rendah

42	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	6	42,9%	Rendah
43	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	7	50,0%	Rendah
44	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11	78,6%	Tinggi
45	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10	71,4%	Sedang
46	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	71,4%	Sedang
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	92,9%	Tinggi
48	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	85,7%	Tinggi
49	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Tinggi
50	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	9	64,3%	Sedang
51	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	71,4%	Sedang
52	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Tinggi
53	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Tinggi
54	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	71,4%	Sedang
55	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	8	57,1%	Sedang
56	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	85,7%	Tinggi
57	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	10	71,4%	Sedang
58	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	7	50,0%	Rendah
59	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9	64,3%	Sedang
60	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	7	50,0%	Rendah
61	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	50,0%	Rendah
62	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9	64,3%	Sedang
63	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	8	57,1%	Sedang
64	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	78,6%	Tinggi
65	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	9	64,3%	Sedang
66	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	10	71,4%	Sedang
67	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	78,6%	Tinggi
68	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	9	64,3%	Sedang
69	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	11	78,6%	Tinggi
70	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	8	57,1%	Sedang
71	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	85,7%	Tinggi
72	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	92,9%	Tinggi

HASIL UJI STATISTIK

Variables Entered/Removed^a

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Persepsi, Sikap ^b	.	Enter

a. Dependent Variable: Minat

b. All requested variables entered.

Model Summary^b

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.756 ^a	.714	.782	.57696

a. Predictors: (Constant), Persepsi, Sikap

b. Dependent Variable: Minat



ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	243.017	2	121.509	365.020	.000 ^b
	Residual	22.969	69	.333		
	Total	265.986	71			

a. Dependent Variable: Minat

b. Predictors: (Constant), Persepsi, Sikap

Lampiran 3

**FORMULIR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertandatangan di bawah ini

Code Responden : 0251
 Umur : 23 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : IT
 Pendidikan Terakhir : S1
 Alamat : AKTOSUTION

Saya setuju untuk mengambil bagian sebagai responden dalam penelitian ini, di mana:

1. Saya sudah membaca lampiran tentang penjelasan formulir ini dan saya memahami sepenuhnya setelah peneliti menjelaskan kepada saya: tujuan, metode, teknik, prosedur, pengujian dan manfaat penelitian.
2. Saya memahami peran serta saya dalam penelitian ini adalah memberikan informasi atas : pertanyaan maupun pernyataan yang diberikan.
3. Saya memahami bahwa setiap informasi rahasia yang saya berikan hanya diketahui oleh peneliti dan tidak akan mengungkapkan kepada pihak lain manapun.
4. Saya memahami bahwa saya bebas untuk menarik diri dari ambil bagian dalam penelitian ini setiap saat.

Dan setelah mendapat kesempatan untuk bertanya, maka dengan penuh kesadaran akan menjadi responden penelitian dan tanpa keterpaksaan menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) ikut dalam penelitian.

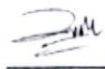
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Kediri,2023

Peneliti,


Ishartuti R.
 NIM | 2281A0917

Responden

 INDAH

Saksi


Indah

*) Coret bila tidak perlu

RESPONDEN PENELITIAN
KECENDERUNGAN ANALISIS TEORI PLANNED BEHAVIOR
(TPB) DALAM MEMPENGARUHI MINAT KUNJUNGAN
PEMERIKSAAN KEHAMILAN (K6) DI UPTD PUSKESMAS
KUALA PEMBUANG I





Lampiran 8

IDENTITAS PENELITIAN

1. Nama : ISHARTUTI R.
2. NIM : 2281A0917
3. Tempat/Tanggal Lahir : Basirih Hilir, 02 April 1978
4. No. Hp : 082168186464
5. Alamat Email : ishartutirasyid@gmail.com
6. Status Perkawinan : Menikah
7. Instansi : UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I
8. Alamat Kantor : Jl. A. Romani, Kelurahan Kuala Pembuang II,
Kecamatan Seruyan Hilir, Kabupaten Seruyan
Provinsi Kalimantan Tengah.
9. Alamat Rumah : Jl. Ahmad Yani, Kelurahan Kuala Pembuang II,
Kecamatan Seruyan Hilir, Kabupaten Seruyan
Provinsi Kalimantan Tengah.
10. Riwayat Pendidikan : 1. SDN Kota Besi Hulu 2, Lulus tahun 1990
2. SMP Kota Besi, Lulus tahun 1993
2. SPK Depkes Palangka Raya Kelas Jauh
Sampit Lulus Tahun 1996
3. PPB-A Depkes Palangka Raya Lulus Tahun
1997
4. DIII Kebidanan Potekkes Kemenkes Palangka
Raya Lulus tahun 2012
11. Riwayat Pekerjaan : 1. Bidan PTT Desa Wanatirta Tahun 1997-2000
2. Tenaga Honorer RSUD dr. Murjani Sampit

Tahun 2001-2005

3. PNS UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I

Tahun 2005 - sekarang

12. Riwayat Organisasi : 1. Anggota IBI Kab. Kotawaringin Timur Tahun
1997- 2005

2 Anggota IBI Kab. Seruyan Tahun 2005-
Sekarang

13. Riwayat Pelatihan : 1. CTU

2 APN

3 IVA Test & Sadari

14. Motto : Ikhtiar, Do'a & Tawakkal



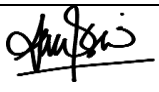
Lampiran 8



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ishartuti R.
NIM : 2281A0917
Judul : **Analisis Teori Planned Behavior (TPB) Dalam
Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan
Kehamilan (K6) Di UPTD Puskesmas Kuala
Pembuang I**
Pembimbing : Asruria Sani Fajriah, SST.,MKM

No	Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
1.	22/01/2024	Konsultasi Skripsi Hasil konsultasi: - Perbaiki penulisan Volume, Nomor dan Tahun Jurnal pada Tabel keaslian penelitian. - Diagram Teori Planned Behavior harus dibuat ulang karena tidak boleh mengambil atau copy paste dan sesuaikan fontnya. - Tabel hasil uji statistik dicantumkan dalam tabel terbuka dan dicantumkan angka yang diinterpretasikan saja. - Karakteristik umum responden juga masuk di dalam pembahasan - Tambahkan di saran peneliti selanjutnya untuk meneliti semua faktor yang ada di Teori Planned Behavior karena di penelitian ini hanya mengambil beberapa faktor saja dan disebutkan faktor apa saja yang tidak diteliti di penelitian ini.	
2.	26/01/2024	Konsultasi : Hasil Revisi konsultasi tanggal 22/01/2024 : Hasil konsultasi: - Revisi ACC	

3	21/02/2024	Konsultasi setelah ujian Skripsi Hasil konsultasi: - Lengkapi data demografi Puskesmas. - Tambahkan master sheets. - Tambahkan meterai pada surat pernyataan - Lampirkan lembar persetujuan menjadi responden yang telah ditanda tangani responden - Pada abstrak ditambahkan populasi sera masukkan kata kunci Teori Planned Behavior, Pemeriksaan Kehamilan. - Sertakan tabel R Square - Uji Regresi linear sebaiknya memakai regresi Linear Sederhana karena variabel dependent nya cuma 1 - Karena Skala Data Ordinal jadi tidak bisa menggunakan Uji Regresi Linear baik Sederhana atau Berganda, jadi menggunakan Uji Regresi Ordinal - Bila menggunakan uji Regresi Ordinal maka pada judul ditambahkan kata “Kecenderungan” sehingga judul menjadi “Kecenderungan Analisis Teori Planned Behavior (TPB) Dalam Mempengaruhi Minat Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan (K6) di UPTD Puskesmas Kuala Pembuang I”	
4	4/03/2024	Konsultasi setelah ujian, Revisi Skripsi ke-2 : Skripsi ACC	

