

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN
IBU HAMIL PADA PELAYANAN *ANTENATAL CARE*
DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
KABUPATEN SIMEULUE
TAHUN 2019**

SKRIPSI

Oleh:

**SUMI RAHAYU
1801032199**



**PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN
FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2019**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN
IBU HAMIL PADA PELAYANAN *ANTENATAL CARE*
DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
KABUPATEN SIMEULUE
TAHUN 2019**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan
Program Studi D4 Kebidanan dan Memperoleh Gelar
Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb.)**

Oleh :

**SUMI RAHAYU
1801032199**



**PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN
FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2019**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : Faktor yang Berhubungan dengan Kepuasan Ibu Hamil pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019
Nama Mahasiswa : Sumi Rahayu
Nomr Induk Mahasiswa : 1801032199
Program Studi : D4 Kebidanan

**Menyetujui
Komisi Pembimbing**

Medan, 14 September 2019

Pembimbing I

(Elvi Era Liesmayani, S.Si.T., M.Keb)

Pembimbing II

(Yuka Oktafirnanda, SST, M.K.M)

**Fakultas Farmasi dan Kesehatan
Institut Kesehatan Helvetia
Dekan,**



**(Darwin Syamsul, S.Si., M.Si., Apt.)
NIDN/0125096001**

Telah diuji pada tanggal : 14 September 2019

PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Ketua : Elvi Era Liesmayani, S.Si,T., M.Keb
Anggota : 1. Yuka Oktarfirmanda, SST., M.K.M.
2. Rina Riyanti, S.Tr.Keb., M.K.M.

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini Saya menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb.), di Fakultas Farmasi Dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia.
2. Skripsi ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukan Tim Penelaah/Tim Penguji.
3. Dalam penulisan skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 14 September 2019

Yang membuat pernyataan,



(Sumi Rahayu)
1801032199

ABSTRACT

ASSOCIATED FACTORS WITH SATISFACTION ON MATERNAL AT SERVICE IN TEUPAHMAS HEALTH CENTRE SIMEULUE DISTRICT 2019

**SUMI RAHAYU
1801032199**

Antenatal Care (ANC) by professional midwives who have legal aspects or provide quality services and are demanded by all parties involved, but the quality of services provided will never be perfect so that everyone who receives service will have a different perception. The purpose of this study was to determine factors related to the satisfaction of maternal in services at the Teupah Tengah Public Health Centre in Simeulue Regency in 2019.

This type of research was an analytic survey with a cross-sectional approach. The population in this study were all maternal who visited to receive ANC services starting from K1-K4 at Teupah Tengah Health Centre in Simeulue District amounted 41 people from March to July 2019. Samples were taken by total population technique. Data analysis was performed univariately and bivariate using the chi-square test.

The results of the study based on the results of the chi-square test obtained on the reliability variable p-value .001(<.05), responsibility p-value 0.000(<.05), guaranteed p-value .007(<.05) , empathy p-value .007(<.05) and means variable p-value .015(<.05) which means that there is a significant relationship between reliability, responsibility, guarantee, empathy and facilities with the satisfaction of maternal in services.

The conclusion of this study, the factors of reliability, responsibility, guarantee, empathy and facilities related to the satisfaction of maternal in ANC services at the Teupah Middle Health Centre in Simeulue Regency in 2019. It is recommended for maternal to add information about services ANC.

**Keywords: Reliability, Responsibility, Guarantee, Empathy, Means, Satisfaction
Bibliography: 12 Books, 17 Journals (years 2007-2018)**



Author's contact information:

Teupah Tengah Health Centre

ABSTRAK

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN *ANTENATAL CARE* DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

SUMI RAHAYU
1801032199

Pemeriksaan kehamilan atau *Antenatal Care* (ANC) oleh tenaga bidan yang profesional yang telah mempunyai aspek legal atau memberikan pelayanan. Pelayanan kesehatan yang berkualitas sudah menjadi tuntutan semua pihak yang terkait, termasuk pelayanan *Antenatal Care* (ANC) di Puskesmas Teupah Tengah, akan tetapi kualitas pelayanan yang diberikan tidak akan pernah sempurna, sehingga setiap orang yang menerima pelayanan akan memiliki persepsi yang berbeda. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.

Jenis penelitian ini adalah survei analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil yang berkunjung untuk memperoleh pelayanan *Antenatal Care* (ANC) mulai dari K1-K4 di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue sebanyak 41 orang pada bulan Maret sampai Juli tahun 2019. Sampel diambil dengan teknik total populasi. Analisa data dilakukan secara univariat dan bivariat dengan menggunakan uji *chi-square*.

Hasil penelitian berdasarkan hasil uji *chi-square* diperoleh pada variabel keandalan nilai p-value 0,001 (<0,05), tanggung jawab nilai p-value 0,000 (<0,05), jaminan nilai p-value 0,007 (<0,05), empati nilai p-value 0,007 (<0,05) dan variabel sarana nilai p value 0,015 (<0,05) yang berarti ada hubungan yang signifikan antara keandalan, tanggungjawab, jaminan, empati dan sarana dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *antenatal care*.

Kesimpulan penelitian ini, bahwa faktor keandalan, tanggung jawab, jaminan, empati dan sarana berhubungan dengan kepuasan ibu hamil dalam pelayanan *Antenatal Care* (ANC) di Puskesmas Teupah Tengah tahun Kabupaten Simeulue tahun 2019. Disarankan kepada ibu hamil agar menambah informasi tentang pelayanan *Antenatal Care* (ANC).

Kata kunci : Keandalan, Tanggung Jawab, Jaminan, Empati, Sarana, Kepuasan

Daftar Pustaka : 12 Buku, 17 Jurnal (tahun 2007-2018)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan anugerah-Nya yang berlimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “**Faktor yang Berhubungan dengan Kepuasan Ibu Hamil Pada Pelayanan Antenatal Care di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019**”.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb.) pada Program Studi D4 Kebidanan Fakultas Farmasi Dan Kesehatan Umum Institut Kesehatan Helvetia. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Skripsi ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan berbagai pihak, baik dukungan moril, materil dan sumbangan pemikiran. Untuk itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc., M.Kes, selaku Pendiri Yayasan Medan sekaligus.
2. Iman Muhammad, SE., S.Kom., MM., M.Kes, selaku Ketua Yayasan Helvetia.
3. Dr. H. Ismail Efendy, M.Si selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia.
4. Darwin Syamsul, S.Si, M.Si, Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia.
5. Elvi Era Liesmayani, S.Si,T., M.Keb selaku Ketua Program Studi D4 Kebidanan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia sekaligus selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun terhadap skripsi ini
6. Yuka Oktarfirmanda, SST., M.K.M. selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan mencurahkan waktu, perhatian, ide dan motivasi selama penyusunan Skripsi ini.
7. Rina Riyanti, S.Tr.Keb., M.K.M. selaku Penguji III yang telah memberibimbingan dan telah mencurahkan waktu, perhatian, ide, motivasi, selama penyusunan Skripsi ini.
8. Seluruh Dosen Program Studi D4 Kebidanan yang telah mendidik dan mengajarkan berbagai ilmu yang bermanfaat bagi penulis.
9. Teman-teman seperjuangan D4 Kebidanan Institut Kesehatan Helvetia Medan atas motivasi dan kekompakkan selama proses pembelajaran.
10. Teristimewa kepada kedua orang tua yang selalu selalu memberikan doa dan restu serta selalu memotivasi peneliti dalam menyelesaikan Skripsi ini.
11. Ucapan terima kasih untuk seluruh keluarga besar yang mendukung saya yang tidak bias saya sebutkan satu persatu, hingga terselesaikan Skripsi ini pada tempat waktu.

Penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran demi kesempurnaan Skripsi ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu memberikan rahmat dan hidayah-Nya atas segala kebaikan yang telah diberikan.

Medan, September 2019
Penulis,

Sumi Rahayu

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Nama : Sumi Rahayu
Tempat/ Tanggal Lahir : Lauke, 13 Juli 1994
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak Ke : 1 (Pertama) dari 2 (dua) bersaudara

IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : Ratman
Pekerjaan : PNS
Nama Ibu : Armina
Pekerjaan : IRT
Alamat : Dusun Lakda Desa Lauke Kec. Semeulue Tengah
Kab. Simelue

RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2000-2006 : SD Negeri 6 Simelue Tengah
Tahun 2006-2009 : SMP Negeri 3 Simelue Tengah
Tahun 2009-2012 : SMA Negeri 3 Simelue Tengah
Tahun 2012-2015 : DIII Kebidanan Akbid Muhammadiyah Banda Aceh
Tahun 2018-2019 : Program Studi D4 Kebidanan Institut Kesehatan
Helvetia Medan

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PENGESAHAN	
LEMBAR PANITIA PENGUJI SKRIPSI	
LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN	
ABSTRACT	i
ABSTRAK	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1. Manfaat Teoritis	6
1.4.2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Tinjauan Peneliti Terdahulu	8
2.2. Telaah Teori	10
2.2.1. <i>Antenatal Care</i>	10
2.2.2. Kepuasan	21
2.3. Hipotesis.....	29
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	31
3.1. Desain Penelitian	31
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	31
3.2.1. Lokasi Penelitian	31
3.2.2. Waktu Penelitian	31
3.3. Populasi dan Sampel	32
3.3.1. Populasi	32
3.3.2. Sampel	32
3.4. Kerangka Konsep	32
3.5. Definisi Operasional dan Aspek Pengukuran	33
3.5.1. Defenisi Operasional	33
3.5.2. Aspek Pengukuran	34
3.6. Metode Pengumpulan Data	34
3.6.1. Jenis Data	34
3.6.2. Teknik Pengolahan Data	35
3.6.3. Uji Validitas dan Reliabilitas	36

3.7.	Pengolahan Data	43
3.8.	Analisis Data	44
3.8.1.	Analisis Univariat	44
3.8.2.	Analisis Bivariat	44
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	46
4.1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	46
4.1.1.	Data Demografis	46
4.1.2.	Visi dan Misi Puskesmas Teupah Tengah	47
4.2.	Hasil Penelitian	47
4.2.1.	Karakteristik Responden	47
4.2.2.	Analisis Univariat	48
4.2.3.	Analisis Bivariat	51
4.3.	Pembahasan	54
4.3.1.	Hubungan Keadaan dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	54
4.3.2.	Hubungan Tanggung Jawab dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	56
4.3.3.	Hubungan Jaminan dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	57
4.3.4.	Hubungan Empati dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	59
4.3.5.	Hubungan Sarana Dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	61
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	63
5.1.	Kesimpulan	63
5.2.	Saran	64
5.2.1.	Saran Teoritis	64
5.2.2.	Saran Praktis	64
	DAFTAR PUSTAKA	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 3.1. Kerangka Konsep Penelitian	32
Gambar 4.1. Struktur Organisasi	68

DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
Tabel 3.1.	Aspek Pengukuran Variabel Penelitian	34
Tabel 3.2.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Keandalan Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil ...	36
Tabel 3.3.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Tanggung Jawab Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil	38
Tabel 3.4.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Jaminan Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil ...	38
Tabekl 3.5.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Empati Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal care</i> Pada Ibu Hamil	39
Tabel 3.6.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Sarana Poli KIA di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeulue	40
Tabel 3.7.	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Keandalan Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil ...	41
Tabel 3.8.	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Tanggung jawab Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil	41
Tabel 3.9.	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Jaminan Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal care</i> Pada Ibu Hamil	41
Tabel 3.10.	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Empati Bidan dalam Memberikan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil ...	42
Tabel 3.11.	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Sarana Poli KIA di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeulue	42
Tabel 4.1.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Ibu hamil Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Berdasarkan Usia, Pendidikan, Pekerjaan di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	48
Tabel 4.2.	Distribusi Frekuensi Keandalan Pada Saat Pelayanan Kebidanan Dalam Melakukan Pelayaan <i>Antenatal care</i> Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	48
Tabel 4.3.	Distribusi Frekuensi Tanggung Jawab Dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	49
Tabel 4.4.	Distribusi Frekuensi Jaminan Dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	49
Tabel 4.5.	Distribusi Frekuensi Empati Dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	49
Tabel 4.6.	Distribusi Frekuensi Sarana Dengan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	50
Tabel 4.7.	Distribusi Frekuensi Kepuasan Ibu Hamil Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	50
Tabel 4.8.	Tabulasi Silang Antara Keandalan yang Berhubungan Dengan Kepuasan Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	51

Tabel 4.9.	Tabulasi Silang Antara Tanggung jawab yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	51
Tabel 4.10.	Tabulasi Silang Antara Jaminan yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	52
Tabel 4.11.	Tabulasi Silang Antara Empati yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	53
Tabel 4.12.	Tabulasi Silang Antara Sarana yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
Lampiran 1 Kuesioner	67
Lampiran 2 Master Data Uji Validitas	70
Lampiran 3 Master Data Penelitian	74
Lampiran 4 Hasil Uji Validitas	77
Lampiran 5 Hasil Output Penelitian	87
Lampiran 6 Surat Survei Awal	96
Lampiran 7 Surat Balasan Survei Awal	97
Lampiran 8 Surat Izin Uji Validitas	98
Lampiran 9 Surat Balasan Izin Uji Validitas.....	99
Lampiran 10 Surat Izin Penelitian.....	100
Lampiran 11 Surat Balasan Izin Penelitian	101
Lampiran 12 Permohonan Pengajuan Judul Skripsi	102
Lampiran 13 Lembar Revisi Proposal.....	103
Lampiran 14 Lembar Revisi Skripsi	104
Lampiran 15 Lembar Bimbingan Skripsi.....	105
Lampiran 16 Lembar Bimbingan Skripsi	107
Lampiran 17 Dokumentasi	109

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Masalah kesehatan bagi masyarakat telah menjadi suatu kebutuhan yang utama. Kebutuhan yang dimaksud adalah mendapatkan pelayanan kesehatan seiring dengan keadaan sosial masyarakat yang semakin meningkat, dimana masyarakat semakin sadar kualitas atau mutu pelayanan kesehatan yang lebih berorientasi pada kepuasan pasien. Upaya untuk meningkatkan kualitas pelayanan yang lebih baik, tidak hanya pelayanan yang bersifat penyembuhan penyakit tetapi juga mencakup pelayanan yang bersifat pencegahan (prevantif) untuk meningkatkan kualitas hidup serta memberikan kepuasan bagi konsumen selaku pengguna jasa kesehatan.

Pemeriksaan kehamilan atau *Antenatal Care* (ANC) dilakukan oleh tenaga yang profesional dibidangnya sesuai dengan bidang yang dipelajari, artinya pelayanan yang diberikan sesuai dengan kemampuan tenaga kesehatan seperti dokter para ahli kandungan, bidan yang telah mempunyai aspek legal untuk memberikan pelayanan (1).

Pelayanan kesehatan yang berkualitas sudah menjadi tuntutan semua pihak yang terkait, termasuk masyarakat yang menjadi pemakai jasa tersebut, oleh karena itu masalah kualitas pelayanan kesehatan selalu menjadi perhatian. Salah satu institusi yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat adalah rumah sakit. Kualitas pelayanan yang diberikan tidak akan pernah sempurna, karena setiap pasien adalah pribadi yang unik, sehingga pelayanan tidak selalu dapat

memuaskan, karena kualitas pelayanan terhadap kepuasan pasien sangat ditentukan oleh pelaksana pelayanan (2).

Pelayanan di nilai memuaskan bila pasien dapat memenuhi kebutuhan dan harapan pelanggannya. Ada beberapa factor yang dapat dipertimbangkan oleh pelanggan dalam menilai suatu penilaian, yaitu: ketepatan waktu, dapat dipercaya, kemampuan teknis, di harapkan, berkualitas dan harga yang sepadan. Terpenuhinya harapan pelanggan akan mutu pelayanan kesehatan yang memuaskan merupakan salah satu tantangan terbesar dalam melakukan pelayanannya. Oleh karena itu, bidan harus memberikan informasi yang akurat dan tepat terhadap pelayanan yang akan diberikan pada pasien (3).

Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya (4).

Kepuasan pasien adalah suatu tingkat perasaan pasien yang timbul sebagai akibat dari kinerja layanan kesehatan yang diperoleh setelah pasien membandingkan dengan apa yang dirasakan. Pasien akan merasa puasa apabila kinerja layanan kesehatan yang diperoleh sama atau melebihi harapan. Ada 5 dimensi yang mewakili persepsi konsumen terhadap suatu kualitas pelayanan jasa, yaitu keandalan, ketanggapan, jaminan, empati dan wujud/sarana (5).

Menurut WHO (2016), merekomendasikan untuk kunjungan *Antenatal Care* (ANC) minimal delapan kali. Kunjungan pertama trimester 1 umur kehamilan

0-12 minggu, kunjungan pada trimester II umur kehamilan 20 dan 26 minggu, kunjungan pada trimester ke III umur kehamilan, 30, 34, 36, 38,40 minggu.

Kemenkes RI tahun 2016, kebijakan yang berlaku di Indonesia untuk kunjungan *Antenatal Care* minimal 4 kali selama kehamilan yaitu minimal 1 kali pada trimester pertama, minimal 1 kali pada trimester II, dan minimal 2 kali pada trimester III. ANC secara teratur pada ibu hamil diharapkan mampu mendeteksi dini dan menangani komplikasi yang sering terjadi pada ibu hamil, sehingga hal ini penting untuk menjamin bahwa proses alamiah dari kehamilan berjalan dengan normal.

Data Kementrian Kesehatan RI tahun 2016 menunjukkan bahwa Indonesia capaian indikator kinerja cakupan pelayanan kesehatan pada ibu hamil kunjungan pertama (K1) sudah memenuhi target sebesar 100 %. Kunjungan keempat (k4) sebesar 87,48% dan sebelum mencapai target nasional yaitu 95%. Target Nasional K4 sebesar 95%, hasil cakupan K1 pada ibu hamil di kota Yogyakarta adalah 100%, sedangkan untuk cakupan k4 masih dibawah target yaitu 73.13% (6).

Upaya pemerintahan yang lainnya pada tahun 2014 yaitu untuk mempercepat pencapaian *Millenium Development Goals* (MDGs) tahun 2015 khususnya menurunkan angka kematian ibu dan bayi adalah dengan membuat program terbaru tahun 2014 ini yaitu BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial). BPJS menggantikan sejumlah lembaga jaminan sosial yang ada di Indonesia yaitu Askes dan Jam Sostek. Adapun jenis pelayanan yang ditanggung BPJS kesehatan yang ditujukan untuk mengurangi AKI dan AKB yaitu, Pelayanan Pemeriksaan Kehamilan, persalinan, pemeriksaan bayi baru lahir, pemeriksaan pasca persalinan,

pemeriksaan ANC dan INC ditingkat lanjutan jika terdapat indikasi medis yang mengharuskan untuk mendapatkan penanganan spesialis difasilitas kesehatan lanjutan (7).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Ilma Nurpahmi bahwa, Kepuasan Ibu Hamil terhadap kualitas pelayanan *Antenatal Care* di puskesmas dari 20 responden yang menyatakan jaminan tinggi sebanyak 14 orang (70%) merasa puas, dan sebanyak 6 orang (30%), merasa tidak puas. Sebaliknya dari 40 responden yang mengatakan perhatian rendah sebanyak 14 orang (35%) merasa puas, dan 26 orang (65%) merasa tidak puas (8).

Berdasarkan survei awal yang dilakukan oleh peneliti pada 8 ibu hamil di puskesmas Teupah tengah kabupaten simeulu bulan maret tahun 2019, terdapat 5 ibu hamil mengatakan bidan tidak menjelaskan pemeriksaan yang dilakukan, 3 dari 5 mengatakan bidan tidak ramah dalam memberikan pelayanan *Antenatal Care*.

Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul “Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepuasan Ibu Hamil Pada Pelayanan *Antenatal Care* Kabupaten Simeulue Tahun 2019”

1.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, maka yang menjadi permasalahan dalam penelitian ini adalah “Apa Saja Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepuasan Ibu Hamil Pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 ?”.

1.3. Tujuan Penelitian

1. Untuk mengetahui distribusi frekuensi keandalan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
2. Untuk mengetahui distribusi frekuensi tanggung jawab pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
3. Untuk mengetahui distribusi frekuensi jaminan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
4. Untuk mengetahui distribusi frekuensi empati pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
5. Untuk mengetahui distribusi frekuensi sarana pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
6. Untuk mengetahui hubungan Keandalan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
7. Untuk mengetahui hubungan Tanggungjawab dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
8. Untuk mengetahui hubungan Jaminan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.

9. Untuk mengetahui hubungan Empati dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
10. Untuk mengetahui hubungan Sarana dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

1. Bagi Instituti Kesehatan Helvetia Medan

Sebagai referensi dan sumber informasi untuk melengkapi bahan perpustakaan serta bahan bacaan yang bermanfaat dalam proses belajar mengajar di Institusi Kesehatan Helvetia Medan.

2. Bagi Penelitian Selanjutnya

Sebagai bahan informasi untuk peneliti selanjutnya sehingga diharapkan dapat mengembangkan penelitian ini dengan sample yang lebih luas agar diperoleh hasil yang lebih optimal mengenai kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care*.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Bagi Responden

Untuk menambah informasi dan pengetahuan bagi ibu hamil tentang faktor yang berhubungan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care*.

2. Bagi Tempat Penelitian

Sebagai bahan masukan bagi tenaga kesehatan di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue tentang faktor yang berhubungan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care*.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Tinjauan Peneliti Terdahulu

Penelitian yang dilakukan oleh Ilma Nurpahmi dan Emilia, Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepuasan Ibu Hamil Terhadap Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Kelurahan Cibubur Kecamatan Ciracas Bulan Juni Tahun 2015. Analisis univariat menunjukkan bahwa 51,3% ibu hamil yang merasa tidak puas dengan pelayanan *Antenatal care* yang diberikan. Hasil uji *Chi-square* menyatakan bahwa dari lima variabel yang diteliti memiliki empat hubungan yang bermakna dengan nilai *p-Value* dari masing-masing variable yaitu bukti fisik ($p = 0,043$), ketanggapan ($p = 0,021$), jaminan ($p = 0,001$) perhatian ($p = 0,011$) sedangkan satu hubungan yang tidak bermakna yaitu keandalan ($p = 0,169$). Berdasarkan hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa kualitas pelayanan yang meliputi bukti fisik, ketanggapan, jaminan dan perhatian dapat berpengaruh terhadap kepuasan ibu hamil (8).

Penelitian yang dilakukan oleh Aghny Auliya Nissa, Surjani, Eko Mardiyarningsih, Gambaran Kepuasan Ibu Hamil Terhadap Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Getasan Kabupaten Semarang. Hasil penelitian Analisa univariat di dapatkan data bahwa sebagian besar responden (48,5%) mengatakan bahwa cukup puas dengan pelayanan *Antenatal Care*, sedangkan dalam kategori puas (36,3%) dan sedikitnya responden mengatakan (15,2%) kurang puas dengan pelayanan *Antenatal Care*. Kesimpulannya ibu hamil diharapkan secara rutin

melakukan *Antenatal Care*, agar dapat diketahui perkembangan kehamilannya sehingga terjadinya komplikasi selama kehamilan dapat dicegah secara dini (9).

Penelitian yang dilakukan oleh Lina Dwi Puji Rahayu, Dyah Fajarsari, Sri Mastuti. Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) Dengan Tingkat Kepuasan Ibu Hamil di Puskesmas Karang anyar Kabupaten Purbalingga Tahun 2013. Metode analisa data menggunakan uji distribusi frekuensi dan *Rank Spearman*. Kualitas pelayanan paling banyak pada kategori baik yaitu 45 orang (60,8%). Tingkat kepuasan ibu hamil sebagian besar adalah puasnya itu 52 orang (70,3%). Ada hubungan kualitas pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan tingkat kepuasan ibu hamil ($p = 0,000$). Ada hubungan kualitas pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan tingkat kepuasan ibu hamil di Puskesmas Karang anyar Kabupaten Purbalingga Tahun 2013 (10).

Penelitian yang dilakukan oleh Emilia Cahya ning Putri, Bd. Sulastri, SKp., M.Kes, Endang Zulaicha, S.Kp. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Kepuasan Ibu Hamil Pada Pelayanan *Antenatal Care* dan Post Persalinan di RB Srilumintu Surakarta. Data penelitian yang telah diperoleh kemudian diuji statistic dengan menggunakan uji regresi berganda. Hasil penelitian adalah 55 responden (65,5%) menyatakan persepsi caring bidan sudah baik, 29 responden (34,5%) menyatakan persepsi caring bidan cukup, 70 responden (83,3%) menyatakan fasilitas lengkap, 14 responden (16,7%) menyatakan masih kurang lengkap, 84 responden (100,0%) penelitian menyatakan biaya RB termasuk murah, 29 responden (34,5%) menyatakan puas dan 55 responden (65,5%) menyatakan cukup puas. Faktor biaya memiliki pengaruh yang paling kuat dalam mempengaruhi

kepuasan ibu dalam pemeriksaan ANC dan persalinan nilai koefisien sebesar 0,943 (11).

Penelitian yang dilakukan oleh Yeyen Putri Hamsari, gambaran tingkat kepuasan ibu hamil terhadap pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari Tahun 2018. Hasil Penelitian : Menunjukkan bahwa sebagian besar (57,44%) ibu hamil cukup puas dengan pelayanan *Antenatal Care* di Poli KIA Puskesmas Lepo-Lepo. Sebagian besar (97,87%) mutu pelayanan di Poli KIA Puskesmas Lepo-Lepo baik. Sebagian besar (97,87%) sikap bidan di Poli KIA Puskesmas Lepo-Lepo positif. Sebagian besar (93,61%) waktu pelayanan di Poli KIA Puskesmas Lepo-Lepo tidak lama (12).

2.2. Telaah Teori

2.2.1. *Antenatal Care*

1. Definisi

Antenatal Care merupakan kunjungan ibu hamil dengan tenaga kesehatan untuk mendapatkan pelayanan ANC sesuai dengan standar yang ditetapkan. Dalam hal ini kunjungan tak hanya mengandung berarti bahwa ibu hamil yang dilakukan tenaga kesehatan yang meliputi fisik dan mental untuk mendapatkan ibu dan bayi yang sehat selama kehamilan (13).

2. Tujuan Asuhan ANC

Pelayanan antenatal adalah pelayanan yang bersifat preventif untuk memantau kesehatan ibu dan mencegah komplikasi bagi ibu maupun janin. Tujuan *Antenatal Care* adalah :

- a. Memantau kemajuan kehamilan untuk memastikan kemajuan ibu dan tumbuh kembang janin.
- b. Meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, dan sosial ibu.
- c. Mengenali dan mengurangi secara dini adanya penyulit atau komplikasi yang mungkin terjadi selama hamil.
- d. Mempersiapkan persalinan cukup bulan dan persalinan yang aman dengan trauma seminimal mungkin.
- e. Mempersiapkan ibu agar masa nifas berjalan normal dan mempersiapkan ibu agar dapat memberikan ASI secara eksklusif..
- f. Mempersiapkan peran ibu dan keluarga dalam menerima kelahiran janin agar dapat tumbuh dan kembang secara normal.
- g. Mengurangi bayi lahir prematur, kelahiran mati dan kelahiran neonatal.
- h. Mempersiapkan kesehatan yang optimal bagi janin (14).

Menurut Komariah tujuan pelaksanaan *Antenatal Care* (ANC) bagi ibu hamil adalah sebagai berikut :

- a. Memantau kemajuan kehamilan untuk memastikan kesehatan ibu dan tumbuh kembang bayi serta meningkatkan atau mempertahankan kesehatan fisik, mental, dan social ibu dan bayi. Selain itu juga untuk mengenali secara dini adanya ketidak normalan atau komplikasi yang mungkin terjadi selama hamil, termasuk riwayat penyakit secara umum, kebidanan dan pembedahan.
- b. Mempersiapkan persalinan cukup bulan, melahirkan dengan selamat, ibu dan bayinya dengan trauma seminimal mungkin, serta mempersiapkan ibu agar masa nifas dan pemberian ASI eksklusif berjalan normal.

Perlu diadakan pemeriksaan teratur, semakin tua kehamilan semakin cepat pemeriksaan harus diulang atau frekuensinya harus lebih sering (15).

3. Prinsip Pokok Asuhan Kehamilan

Ada 5 prinsip asuhan kehamilan, antara lain ;

a. Kehamilan dan kelahiran adalah proses yang normal

Kehamilan dan kelahiran biasanya merupakan proses normal, alami dan sehat.

Sebagai bidan kita membantu melindungi proses tersebut.

b. Pemberdayaan

Ibu dan keluarga mempunyai kebijaksanaan dan sering kali tahu kapan mereka melahirkan.

c. Otonomi

Ibu dan keluarga memerlukan informasi sehingga mereka membuat suatu keputusan. Kita harus tahu dan menjelaskan yang akurat tentang risiko.

d. Jangan Membahayakan

Intervensi haruslah tidak dilakukan secara rutin kecuali terdapat indikasi-indikasi spesifik.

e. Tanggung Jawab

Setiap penolong persalinan harus bertanggung jawab terhadap kualitas asuhan yang ia berikan.

4. Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan

Ruang lingkup asuhan kebidanan meliputi asuhan kehamilan normal dan skrining/penapisan untuk menjangkau keadaan risiko tinggi dan mencegah adanya komplikasi kehamilan jika memungkinkan. Selain itu bidan juga melakukan

tindakan rujukan dan penanganan kegawatdaruratan jika diperlukan sebelum merujuk. Adapun keterlampiran dasar yang diperlukan adalah:

- a. Mengumpulkan data riwayat kesehatan serta kehamilan
- b. Melakukan pemeriksaan fisik sistematis dan lengkap baik pemeriksaan fisik secara umum maupun obstetric.
- c. Menilai keadaan janin melalui palpasi.
- d. Menghitung usia kehamilan dan Hari Perkiraan Lahir (HPL)
- e. Mengkaji status nutrisi dalam hubungannya dengan pertumbuhan janin
- f. Mengkaji kenaikan berat badan ibu dalam hubungannya dengan komplikasi
- g. Memberikan penyuluhan, misalnya tentang tanda-tanda bahaya dan bagaimana menghubungkan ibu dan, perilaku kesehatan selama hamil seperti nutrisi, latihan, keamanan, merokok, dan sebagainya sesuai kebutuhan.
- h. Pelatalaksanaan pada anemia ringan, hyperemesis gravidarum tingkat I, abortus imminien, dan pre-eklamsiringan
- i. Memberikan imunisasi
- j. Mengidentifikasi penyimpangan kehamilan normal dan penanganan termasuk rujukan tepat pada: kurang gizi, pertumbuhan janin tidak adekuat, preeklamsia berat (PEB), dan hipertensi, perdarahan pervaginam, kehamilan ganda aterm, kematian janin, oedema yang signifikan, sakit kepala berat, gangguan pandangan , nyeri epigastrium karena hipertensi, ketuban pecah sebelum waktunya (KPSW) persangkaan Polihidramnion, Diabetes Militus, kelainan kongenital, hasil laboratorium abnormal, kelainan letak janin, infeksi I ibu hamil seperti infeksi menular seksual, vaginitis, infeksi saluran kencing.

- k. Memberikan bimbingan dan persiapan persalinan, kelahiran dan menjadi orang tua.
- l. Penggunaan secara aman jamu atau obat-obatan tradisional (16).

5. Standart pelayanan ANC

Standar pelayanan antenatal

Terdapat 6 standar dalam standar pelayanan antenatal seperti berikut;

1) Standar 3; identifikasi ibu hamil

Bidan melakukan kunjungan rumah dan berinteraksi dengan masyarakat secara berkala untuk memberikan penyuluhan dan memotivasi ibu, suami dan anggota keluarganya agar mendorong ibu memeriksakan kehamilannya sejak dini dan secara teratur.

2) Standar 4; pemeriksaan dan pemantauan antenatal

Bidan memberikan sedikitnya 4 kali pelayanan antenatal. Pemeriksaan meliputi anamnesis dan pemantauan ibu dan janin dengan seksama untuk menilai apakah perkembangan berlangsung normal. Bidan juga harus mengenal kehamilan risti/kelainan, khususnya anemia, kurang gizi, hipertensi, PMS/Infeksi HIV, memberikan pelayanan imunisasi, nasihat dan penyuluhan kesehatan serta tugas terkait lainnya yang diberikan oleh puskesmas.

3) Standar 5; palpasi abdominal

Bidan melakukan pemeriksaan abdominal secara seksama dan melakukan palpasi untuk memperkirakan usia kehamilan serta bila umur kehamilan bertambah memeriksa posisi bagian terendah janin, dan masuknya kepala janin

ke rongga panggul, untuk mencari kelainan serta melakukan rujukan tepat waktu.

4) Standar 6; pengelolaan anemia pada kehamilan

Bidan melakukan tindakan pencegahan, penemuan, penanganan, atau rujukan semua kasus anemi pada kehamilan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

5) Standar 7; pengelolaan dini hipertensi pada kehamilan

Bidan menemukan secara dini setiap kenaikan tekanan darah pada kehamilan dan mengenali tanda serta gejala pre eklamsia lainnya, serta mengambil tindakan yang tepat dan merujuknya.

6) Standar 8; persiapan persalinan

Bidan memberikan saran yang tepat kepada ibu hamil, suami serta keluarganya pada trimester ke-3, untuk memastikan bahwa persiapan persalinan yang bersih dan aman serta suasana yang menyenangkan akan direncanakan dengan baik, disamping persiapan transportasi dan biaya untuk merujuk, bila tiba-tiba terjadi kegawat darurat (17).

6. Jadwal kunjungan ANC

Menurut Sembiring, jadwal kunjungan ANC (*Antenatal Care*) adalah sebagai berikut ini :

1. Satu kali kunjungan pertama (K1) selama trimester I, sebelum 13 minggu.
2. Satu kali kunjungan kedua (K2) selama trimester II, 14–28 minggu.
3. Dua kali kunjungan ketiga dan keempat (K3 dan K4) selama trimester III, yaitu pada usia kehamilan 26-36 minggu dan 36-40 minggu (18).

Menurut Astuti waktu kunjungan ANC (*Antenatal Care*) adalah sebelum usia kehamilan 3 bulan. Selanjutnya kunjungan ulang dilakukan setiap 1 bulan sekali sampai usia kehamilan 8 bulan. Pada usia kehamilan memasuki bulan ke 9, pemeriksaan dilakukan setiap 2 minggu sekali selama kehamilan ibu memeriksakan dini minimal 4 kali, yaitu 1 kali pada awal kehamilan, 1 kali setelah usia kandungan > 3 bulan dan 2 kali saat kandungan sesuai 8-9 bulan. Pada kondisi tertentu terdapat tanda-tanda bahaya kehamilan, ibu tidak perlu menunggu jadwal yang telah ditetapkan harus segera ke rumah sakit terdekat (19).

7. Hak Wanita Hamil

Ibu hamil mempunyai hak yang harus dipenuhi oleh semua petugas kesehatan yang terlibat dalam pelayanan asuhan kehamilan, khususnya bidan. Hak-hak ibu ketika menerima layanan asuhan kebidanan yaitu:

- a. Mendapatkan keterangan tentang kondisi kesehatannya.
- b. Mendiskusikan keperihatinannya, kondisinya, serta harapannya terhadap sistem sistem pelayanan.
- c. Mengetahui sebelumnya tentang prosedur yang akan dilakukan padanya.
- d. Mendapatkan pelayanan secara pribadi dan dihormati privasinya.
- e. Menerima asuhan senyaman mungkin
- f. Menyatakan pandangan dan pilihannya tentang pelayanan yang diberikan (16).

8. Standar Asuhan Kehamilan

Pemeriksaan kehamilan sebaiknya dilakukan sedini mungkin, segera setelah seorang wanita merasa dirinya hamil. Kebijakan pemerintah tentang kunjungan

antenatal menetapkan frekuensi kunjungan antenatal sebaiknya dilakukan paling sedikit 4 kali selama kehamilan, dengan ketentuan sebagai berikut :

- a. Minimal satu kali pada trimester pertama
- b. Minimal 1 (satu) kali trimester kedua = K2
- c. Minimal 2 (dua) kali pada trimester ketiga = K3 dan K4

Apabila dapat kelainan atau penyulit kehamilan seperti mual, muntah, keracunan kehamilan perdarahan, kelainan letak, dan sebagainya, maka frekuensi pemeriksaan disesuaikan dengan kebutuhan.

Dalam pelaksanaan *Antenatal Care*, dikenal standart pelayanan” 7 T” yang terdiri dari

1. Timbang berat badan, yang dilakukan pada setiap kali kunjungan antenatal untuk mendeteksi adanya gangguan pertumbuhan janin. Penambahan berat badan yang kurang dari 9 kilogram selama kehamilan atau kurang dari 1 kilogram setiap bulan nya menunjukkan adanya gangguan pertumbuhan janin.
2. Pengukuran tekanan darah pada setiap kali kunjungan antenatal dilakukan untuk mendeteksi adanya hipertensi (tekanan darah diatas 140/90 mmHg) pada kehamilan.
3. Ukur fundus uteri dilakukan ada setiap kali kunjungan antenatal dilakukan untuk medeteksi pertumbuhan janin sesuai atau tidak dengan umur kehamilan. Kemungkinan ada gangguan pertumbuhan janin, standart pengukuran menggunakan pita pengukur setelah kehamilan 24 minggu.
4. Pemberian imunisasi lengkap, untuk mencegah terjadi nya tetanus neonatorum ibu hamil harus mendapat imunisasi TT. Imunisasi TT tidak mempunyai interval

maksimal hanya terdapat interval minimal. Interval minimal TT dan lama perlindungan nya.

5. Pemberian tablet zat besi minimal 90 tablet selama kehamilan., untuk mencegah anemia gizi besi,ibu hamil harus mendapatkan tablet tambahan darah yang diberikan sejak kunjungan pertama minimal 90 tablet.
6. Tes terhadap penyakit manular seksual, HIV/ AIDS dan malaria.
7. Temu wicara (konseling) setiap kali kunjungan antenatal yang meliputi tentang, kesehatan ibu, perilaku hidup bersih dan sehat,peran suami dan keluarga, tanda bahaya pada kehamilan, asupan gizi seimbang, gejala penyakit menular (20).

9. Langkah-langkah Perawatan ANC

Menurut Pantikawati langkah-langkah perawatan ANC adalah sebagai berikut :

- a. Timbang berat badan dan tinggi badan, tinggi badan diperiksa sekali pada saat ibu hamil datang pertama kali kunjungan, dilakukan untuk mendeteksi tinggi badan ibu yang berguna untuk mengkategorikan adanya resiko apabila hasil pengukuran < 145 cm. Berat badan diukur setiap ibu datang untuk berkunjung untuk mengetahui kenaikan BB atau penurunan BB. Kenaikan BB ibu hamil normal antara 6,5 kg sampai 16 kg.
- b. Tekanan darah, tekanan darah diperiksa setiap kali ibu datang atau berkunjung. Pemeriksaan tekanan darah sangat penting untuk mengetahui standart normal, tinggi atau rendah.

- c. Pengukuran tinggi fundus uteri, pengukuran tinggi fundus uteri dengan menggunakan pita centimeter, letakan titik 0 pada tepi atas symphysis dan rentangkan sampai fundus uteri.
- d. Pemberian tablet tambah darah (Tablet Fe), tablet ini mengandung 200 mg sulfat ferrous 0,25 mg asam folat yang diikat dengan laktosa. Tujuan pemberian tablet fe adalah untuk memenuhi kebutuhan fe pada ibu hamil dan nifas karena pada masa kehamilan kebutuhannya meningkat seiring dengan pertumbuhan janin.
- e. Pemberian imunisasi TT, tujuan pemberian imunisasi TT adalah untuk melindungi janin dari tetanus neonatorum. Efek samping vaksin TT yaitu nyeri kemerah-merahan dan bengkak untuk 1-2 hari pada tempat penyuntikan.
- f. Tes/pemeriksaan Hb, jenis pemeriksaan Hb yang sederhana yakni dengan cara Talquist dan dengan cara sahli. Pemeriksaan Hb dilakukan pada kunjungan ibu hamil yang pertama kali lalu periksa lagi menjelang persalinan. Pemeriksaan Hb adalah salah satu upaya untuk mendeteksi anemia pada ibu hamil.
- g. Tes/ pemeriksaan protein urin, pemeriksaan ini berguna untuk mengetahui adanya protein dalam urin ibu hamil. Adapun pemeriksaan dengan asam asetat 2-3 % ditujukan pada ibu hamil dengan riwayat tekanan darah tinggi, kaki oedema. Pemeriksaan urin protein ini untuk mendeteksi ibu hamil ke arah preeklamsia.
- h. Pengambilan darah untuk pemeriksaan VDRL, pemeriksaan venereal disease research laboratory (VDRL) adalah untuk mengetahui adanya treponema pallidum/penyakit menular seksual antara lain syphilis. Pemeriksaan kepada ibu

hamil pertama kali datang diambil spesimen darah vena ± 2 c, apabila hasil tes dinyatakan positif ibu hamil dilakukan pengobatan/rujukan.

- i. Pemeriksaan urine reduksi, dilakukan pemeriksaan urine reduksi hanya kepada ibu dengan indikasi penyakit gula/DM atau riwayat penyakit gula pada keluarga ibu dan suami. Bila hasil pemeriksaan urine reduksi (+) perlu diikuti pemeriksaan gula darah.
- j. Perawatan payudara (tekan pijat payudara), meliputi senam payudara, perawatan payudara, pijat tekan payudara yang ditujukan pada ibu hamil.
- k. Pemeliharaan tingkat kebugaran (senam hamil), senam ibu hamil bermanfaat untuk membantu ibu hamil dalam mempersiapkan persalinan dan mempercepat pemulihan setelah melahirkan serta mencegah sembelit. Adapun tujuan senam hamil adalah memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot dinding perut.
- l. Terapi yodium kapsul (khusus daerah endemik gondok), diberikan pada kasus gangguan akibat kekurangan yodium di daerah endemis. Gangguan akibat yodium (GAKI) adalah rangkaian efek kekurangan yodium pada tumbuh kembang manusia. Kekurangan unsur yodium dipengaruhi oleh faktor-faktor lingkungan dimana tanah dan air tidak mengandung unsur yodium.
- m. Terapi obat malaria, malaria adalah penyakit menular yang disebabkan oleh beberapa jenis plasmodium dan ditularkan oleh gigitan nyamuk anopheles yang terinfeksi.
- n. Temu wicara/konseling, konseling adalah suatu bentuk wawancara (tatap muka) untuk menolong orang lain memperoleh pengertian yang lebih baik mengenai dirinya dalam usahanya untuk memahami dan mengatasi permasalahan yang sedang dihadapi (21).

10. Tipe Layanan *Antenatal Care*.

Berikut 3 tipe pelayanan asuhan kehamilan berdasarkan pemberian asuhan:

a. Pelayanan Kebidanan Primer/Mandiri

Merupakan asuhan kebidanan yang diberikan kepada klien dan sepenuhnya menjadi tanggung jawab bidan.

Tugas pelayanan mandiri ;

1. Menetapkan manajemen kebidanan pada setiap asuhan kebidanan.
2. Memberikan pelayanan dasar pada anak remaja dan wanita pra nikah dengan melibatkan klien.
3. Memberikan asuhan kebidanan klien selama kehamilan
4. Memberikan asuhan kebidanan kepada klien dalam persalinan dan melibatkan keluarga.
5. Memberikan asuhan kebidanan kepada bayi baru lahir.

b. Pelayanan Kolaborasi

Merupakan asuhan kebidanan yang diberikan kepada klien dengan tanggung jawab bersama semua pemberi layanan yang terlibat. Misalnya bidan, dokter, atau tenaga profesional lainnya.

c. Pelayanan rujukan

merupakan asuhan kebidanan yang dilakukan dengan menyerahkan tanggung jawab kepada dokter, ahli atau tenaga kesehatan profesional lainnya untuk mengatasi masalah kesehatan klien diluar kewenangan bidan dalam rangka menjamin kesehatan ibu dan anaknya (22).

2.2.2. Kepuasan

1. Defenisi Kepuasan

Kepuasan pasien adalah suatu tingkat perasaan pasien yang timbul sebagai akibat dari kinerja layanan kesehatan yang diperolehnya setelah pasien setelah pasien membandingkannya dengan apa yang diharapkan (23).

Kepuasan pasien akan pelayanan keperawatan merupakan hal mutlak yang harus dipenuhi oleh perawat sebab salah satu indikator jaminan mutu suatu rumah sakit adalah pernyataan puas dari penerima pelayanan atau pasien (24).

Kepuasan pasien terjadi apabila apa yang menjadi kebutuhan, keinginan, harapan, pasien dapat terpenuhi. Kepuasan pasien adalah perasaan senang atau puas bahwa jasa yang di terima telah sesuai atau melebihi harapan pasien. Kepuasan pasien adalah karena merupakan suatu indikator kualitas pelayanan yang kita berikan (25).

2. Aspek-aspek yang Mempengaruhi Kepuasan Pasien

Aspek-aspek yang mempengaruhi kepuasan pasien menurut Pohan, yaitu sebagai berikut :

- a. Petugas kantor penerima pasien rawat inap melayani dengan sopan, ramah dan tanggap.
- b. Petugas melayani dengan cepat, tepat dan tidak berbelit-belit.
- c. Kursi untuk pasien dan keluarga yang sedang menunggu giliran layanan tersedia dengan cukup.
- d. Kursi roda/ troli tersedia pada kantor penerimaan untuk membawa pasien ke instalasi rawat inap.

- e. Perawat instalasi rawat inap melayani dengan sopan, ramah dan tanggap.
- f. Tempat tidur telah disiapkan dalam keadaan rapi, bersih dan siap pakai.
- g. Perawat menolong/ mengangkat pasien dari kursi/ troli ke tempat tidur.
- h. Perawat segera menghubungi dokter menanyakan tentang obat dan jenis makanan pasien.
- i. Instalasi rawat inap tertata rapi, bersih dan nyaman.
- j. Kelengkapan dan kebersihan peralatan yang dipakai.
- k. Perawat member informasi tentang peraturan, waktu makan, jenis makanan, waktu tidur, kunjungan dokter, penyimpanan barang berharga, jam bertamu dan lain-lain.
- l. Perawat memberi kesempatan bertanya.
- m. Penampilan perawat yang bertugas rapi dan bersih serta bersikap mau menolong.
- n. Perawat memperhatikan kebutuhan dan keluhan setiap pasien.
- o. Perawat memperhatikan keluhan keluarga pasien.
- p. Perawat berupaya menjaga privasi pasien selama berada dalam instalasi rawat inap.
- q. Perawat selalu member obat pasien sesuai prosedur pemberian obat.
- r. Perawat menanyakan tentang kecukupan dan rasa makanan pasien serta makanan yang menjadi kesukaan/ tidak disukai pasien dan berupaya memenuhinya jika dimungkinkan oleh penyakit pasien.
- s. Dokter mengunjungi instalasi rawat inap dua kali sehari dan berkomunikasi dengan pasien dan perawat.

- t. Perawat melaporkan segala detail perubahan pasien kepada dokter sewaktu melakukan kunjungan.
- u. Dokter selalu menanyakan perubahan keluhan pasien dan melakukan pemeriksaan dan jika perlu mengganti obat pasien.
- v. Jika perlu dokter mengkonsultasikan pasien kepada dokter lain.
- w. Dokter memberikan kesempatan bertanya kepada pasien.
- x. Perawat menginformasikan persiapan yang harus dilakukan oleh pasien sebelum dibawa berkonsultasi dengan dokter lain.
- y. Perawat membawa pasien dengan menggunakan kursi roda/ troli sewaktu akan berkonsultasi dengan dokter lain.
- z. Dokter jaga tersedia selama 24 jam dan dokter yang menangani pasien selalu on call (23).

3. Faktor yang Mempengaruhi Kepuasan

Menurut Muninjaya, faktor-faktor yang mempengaruhi kepuasan pasien yaitu sebagai berikut :

- a. Kualitas produk atau jasa, pasien akan merasa puas apabila hasil evaluasi merek menunjukkan bahwa produk yang mereka gunakan berkualitas
- b. Emosional

Pasien yang merasa puas dan yakin bahwa orang lain kagum terhadap konsumen bila dalam hal ini pasien memilih institusi pelayanan kesehatan yang sudah mempunyai pandangan, cenderung memiliki tingkat kepuasan yang lebih tinggi.

c. Kinerja

Wujud dari kinerja ini misalnya; kecepatan, kemudahan dan kenyamanan bagaimana perawat dalam memberikan jasa pengobatan terutama keperawatan dalam waktu penyembuhan yang relatif cepat, kemudahan dalam memenuhi kebutuhan pasien dan kenyamanan yang diberikan yaitu dengan memperhatikan kebersihan, keramahan, dan kelengkapan peralatan.

d. Estetika, merupakan daya tarik rumah sakit yang dapat ditangkap oleh pancaindra. Misalnya keramahan perawat.

e. Komunikasi, Informasi yang diberikan pihak penyedia jasa dan keluhan-keluhan dari pasien. Bagaimana keluhan-keluhan dari pasien dengan cepat oleh penerima oleh penyedia jasa terutama perawat dalam memberikan bantuan terhadap keluhan pasien, dalam hal ini komunikasi terapeutik berperan penting, karena komunikasi terapeutik merupakan suatu proses penyampaian nasehat kepada klien untuk mendukung upaya penyembuhan yang direncanakan. Komunikasi terapeutik biasanya dilakukan dengan lisan (dialog antara perawat klien) atau dengan gerak (gerak tangan, ekspresi wajah dan sebagainya). Melalui komunikasi ini, perawat dapat menyampaikan ide dan pikirannya klien terhadap dirinya sendiri.

f. Harga, merupakan aspek penting, elemen ini mempengaruhi pasien dari segi biaya yang dikeluarkan, biasanya semakin mahal harga perawatan maka pasien mempunyai harapan yang lebih besar.

g. Bukti langsung/dapat diraba/ sarana fisik (*tangible*), meliputi fasilitas fisik, perlengkapan, pegawai dan sarana komunikasi. Dalam bidang keperawatan

seperti penampilan perawat yang rapi akan lebih meyakinkan pasien sehingga pasien akan lebih percaya terhadap perawat.

- h. Keandalan pelayanan (*reliability*), kemampuan memberikan pelayanan yang dijanjikan dengan tepat, akurat dan terpercaya. Sikap dan tindakan yang ditunjukkan perawat misalnya perawat yang membantu *activity daily living* (ADL) pasiennya, hal ini nantinya akan mendatangkan kepuasan pasien terhadap pelayanan keperawatan.
 - i. Ketanggapan pelayanan (*responsiveness*), kemauan untuk membantu pelanggan dan memberikan jasa pelayanan dengan tanggap dan cepat. Dalam bidang keperawatan seperti kecepatan perawat dalam melakukan tindakan untuk mengatasi keluhan pasien akan meningkatkan kepuasan pasien terhadap pelayanan keperawatan.
 - j. Jaminan (*assurance*), mencakup pengetahuan dan kesopanan dari petugas serta kemampuan untuk menimbulkan kepercayaan dan keyakinan. Dalam bidang keperawatan seperti jaminan pelayanan yang diberikan oleh perawat akan menimbulkan rasa percaya pasien terhadap pelayanan yang diberikan oleh perawat.
 - k. Empati (*emphaty*), perbuatan atau sikap untuk memberikan perhatian secara pribadi kepada pelanggan, komunikatif serta memahami kebutuhan pelanggan. Dalam bidang keperawatan seperti ketrampilan perawat dalam merawat pasien akan mempengaruhi kepuasan pasien. Keterampilan ini tidak hanya dalam tindakan saja, akan tetapi juga terampil dalam berkomunikasi terhadap pasien
- (26).

Faktor yang mempengaruhi kepuasan pengguna jasa pelayanan kesehatan menurut Mardiyana Ningsih adalah sebagai berikut :

- a. *Reabillithy* (Keandalan) yaitu kemampuan untuk melaksanakan jasa yang dijanjikan dengan tepat dan terpercaya misalnya: pelayanan pemeriksaan, pengobatan dan perawatan yang tepat, jadwal pelayanan dijalankan secara tepat, prosedur pelayanan yang tidak berbelit-belit.
- b. *Responsiveness* (*tanggungjawab*) yaitu kemampuan untuk membantu pelanggan/pasien dan memberikan jasa dengan cepat atau tanggap, misalnya: kemampuan dokter, bidan, perawat untuk tanggap menyelesaikan keluhan pasien, petugas memberikan informasi yang jelas dan mudah dimengerti, tindakan cepat pada saat pasien membutuhkan.
- c. *Assurance* (kepastian/*jaminan*) yaitu pengetahuan dan kesopanan petugas serta kemampuan mereka menimbulkan kepercayaan dan keyakinan misalnya pengetahuan dan kemampuan medis menetapkan diagnosis, keterampilan medis/ para medis dalam bekerja, pelayanan yang sopan dan ramah, jaminan keamanan, kepercayaan status social..
- d. *Empathy* (Empati) merupakan syarat untuk peduli, memberikan perhatian pribadi kepada pelanggan/pasien, misalnya memberikan perhatian secara khusus kepada setiap pelanggan/pasien, kepedulian terhadap keluhan pelanggan/pasien, pelayanan kepada semua pelanggan tanpa memandang status.
- e. *Tangibles* (Keberwujudan/sarana yang *ada*) yaitu penampilan fasilitas fisik, peralatan, personal dan media komunikasi misalnya: kebersihan, kerapian dan

kenyamanan ruangan, penataan interior dan eksterior, kelengkapan, kebersihan penampilan petugas (9).

4. Pengukuran Kepuasan Pasien

Menurut Pohan kepuasan pasien dapat diukur baik secara kuantitatif ataupun kualitatif (dengan membandingkannya) dan banyak cara mengukur tingkat kepuasan pasien. Jika kita akan melakukan upaya peningkatan mutu layanan kesehatan, pengukuran tingkat kepuasan pasien ini mutlak diperlukan. Melalui pengukuran tersebut, dapat diketahui sejauh mana dimensi-dimensi mutu layanan kesehatan yang telah diselenggarakan dapat memenuhi harapan-harapan pasien.

Jika belum sesuai dengan harapan pasien, maka hal tersebut akan menjadi suatu masukan bagi organisasi layanan kesehatan agar berupaya memenuhinya. Jika kinerja layanan kesehatan yang diperoleh pasien pada suatu fasilitas kesehatan sesuai dengan harapannya, pasien pasti akan selalu datang berobat ke fasilitas layanan kesehatan tersebut. Pasien akan selalu mencari layanan kesehatan di fasilitas yang kinerja layanan kesehatannya dapat memenuhi harapan atau tidak mengecewakan pasien.

Kenyataan lapangan menunjukkan bahwa umumnya fasilitas layanan kesehatan milik pemerintah masih kurang/ tidak dimanfaatkan oleh masyarakat. Salah satu penyebabnya adalah bahwa umumnya mutu layanan kesehatan yang diselenggarakan oleh fasilitas layanan kesehatan milik pemerintah masih belum atau tidak memenuhi harapan pasien dan/ atau masyarakat. Berbagai pengalaman pengukuran kepuasan pasien menunjukkan bahwa upaya untuk mengukur tingkat kepuasan pasien tidak mudah, karena upaya untuk memperoleh informasi yang

diperlukan untuk mengukur tingkat kepuasan pasien akan berhadapan dengan suatu kendala kultural, yaitu terdapatnya suatu kecenderungan masyarakat yang enggan atau tidak mau mengemukakan kritik, apalagi terhadap fasilitas layanan kesehatan yang digunakan oleh masyarakat dari golongan strata bawah adalah fasilitas layanan kesehatan milik pemerintah.

Kepuasan pasien akan diukur dengan indikator berikut, yaitu sebagai berikut :

a. Kepuasan pasien terhadap akses layanan kesehatan

Kepuasan terhadap akses layanan kesehatan akan dinyatakan oleh sikap dan pengetahuan.

b. Kepuasan terhadap mutu layanan kesehatan

Kepuasan terhadap mutu layanan kesehatan akan dinyatakan oleh sikap.

c. Kepuasan terhadap proses layanan kesehatan, termasuk hubungan antar manusia. Kepuasan terhadap proses layanan kesehatan.

d. Kepuasan terhadap sistem layanan kesehatan

Kepuasan terhadap sistem layanan kesehatan ditentukan oleh sikap terhadap fasilitas fisik dan lingkungan layanan kesehatan

2.3. Hipotesis Penelitian

Hipotesis merupakan pernyataan tetatif (sementara) mengenai kemungkinan hasil dari suatu penelitian. Hipotesis merupakan jawaban yang sifatnya sementara terhadap permasalahan yang diajukan dalam penelitian. Maka hipotesa dalam penelitian ini adalah :

1. Ada hubungan keandalan dengan kepuasan ibu hamil pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
2. Ada hubungan tanggungjawab dengan kepuasan ibu hamil pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
3. Ada hubungan jaminan dengan kepuasan ibu hamil pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
4. Ada hubungan empati dengan kepuasan ibu hamil pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.
5. Ada hubungan sarana dengan kepuasan ibu hamil pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

3.1. Desain Penelitian

Desain penelitian yang digunakan adalah survei analitik dengan pendekatan *cross sectional* yang merupakan kelanjutan dari penelitian deskriptif yang menggambarkan hubungan di antara variabel-variabel yang diteliti.

Penelitian korelasi yaitu suatu metode penelitian yang dilakukan untuk mengetahui hubungan antara variable X (faktor yang berhubungan kepuasan) dan variabel Y (kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal care*). Selanjutnya data yang terkumpul akan dianalisa untuk mencari faktor yang berhubungan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019.

3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian

3.2.1. Lokasi Penelitian

Lokasi penelitian dilaksanakan di Puskesmas Teupah Tengah Jalan Tengku Umar km 10,5 Desa Lanting Kecamatan Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Provinsi.

3.2.2. Waktu Penelitian

Waktu Penelitian dimulai pada bulan Januari- Agustus tahun 2019 dimulai dari pengajuan judul, survei awal, prosol penelitian, pengumpulan data, penyusunan hasil penelitian dan sidang hasil.

3.3. Populasi dan Sampel

3.3.1. Populasi

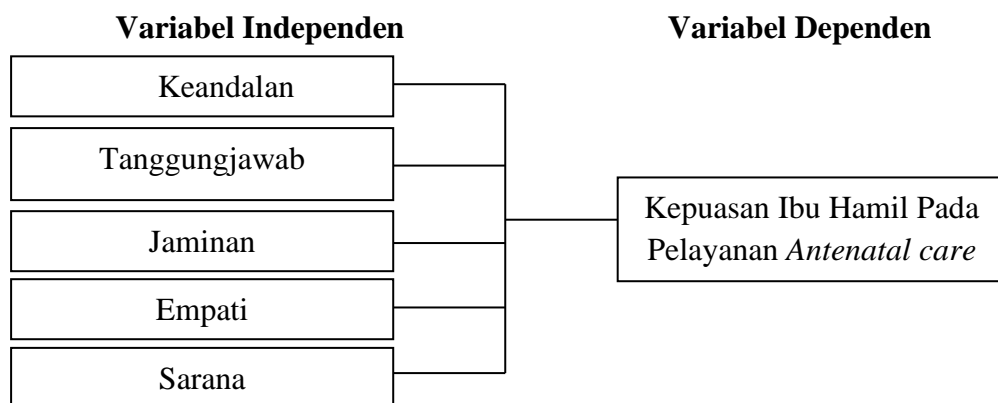
Populasi merupakan keseluruhan subjek peneliti atau objek yang diteliti. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil yang berkunjung untuk memperoleh pelayanan *Antenatal Care* mulai dari K1-K4 di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue sebanyak 41 orang pada bulan Maret sampai dengan Juli tahun 2019.

3.3.2. Sampel

Sampel adalah sebagian dari jumlah dan karakteristik yang di miliki oleh populasi tersebut. Tehnik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan *total Populasi*, yaitu seluruh ibu hamil yang berkunjung untuk memperoleh pelayanan *Antenatal Care* mulai dari K1-K4 di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 sebanyak 41 orang dari bulan Maret-Juli.

3.4. Kerangka Konsep

Kerangka konsep penelitian mengenai faktor yang berhubungan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019” adalah sebagai berikut :



Gambar 3.1. Kerangka Konsep

3.5. Definisi Operasional dan Aspek Pengukuran

3.5.1. Definisi Operasional

Defenisi operasional adalah batasan yang digunakan untuk mendefinisikan variabel-variabel atau faktor-faktor yang mempengaruhi variabel pengetahuan.

- 1) *Reabillithy* (keandalan) adalah kemampuan bidan dalam melakukan pelayanan yang terpercaya dan akurat.
- 2) *Responsiveness* (tanggungjawab) adalah kemampuan bidan dengan cepat dan tepat kepada ibu hamil serta memberikan informasi yang jelas mengenai kondisi ibu hamil, ataupun penyuluhan kesehatan yang di butuhkan ibu hamil.
- 3) *Assurance* (kepastian/jaminan) bagaimana cara bidan bersikap dengan ramah dan sopan santun serta berintraksi dengan ibu hamil sehingga mampu menumbukan rasa kepercayaan dan kenyamanan pasien terhadap bidan.
- 4) *Empathy* (empati) adalah kerelaan seorang bidan dalam memberikan perhatian khusus dan rasa kepedulian yang lebih kepada setiap ibu hamil dalam memberikan pelayanan *Antenatal Care*.
- 5) *Tangibles* (keberwujudan/sarana yang ada) bagaimana alat kelengkapan fasilitas atau alat kesehatan yang dimiliki dan keberhasilan lingkungan.
- 6) Kepuasan ibu hamil pada saat pelayanan *Antenatal Care* adalah suatu perasaan puas atau kurang puas pada pelayanan kebidanan yang di berikan pada saat kunjungan.

3.5.2. Aspek Pengukuran

Tabel 3.1. Aspek Pengukuran Variabel Penelitian

No	Nama Variabel	Jumlah pernyataan	Cara dan Alat Ukur	Skala Ukur	Kategori	Jenis skala ukur
Variabel X						
1	Keandalan	10 pernyataan	Kuesioner Ya : 1 Tidak : 0 Skor Max :10	Skor 6-10 Skor 0-5	Kurang Baik (1) Baik (2)	Ordinal
2	Tanggung jawab	10 pernyataan	Kuesioner Ya : 1 Tidak : 0 Skor Max :10	Skor 6-10 Skor 0-5	Kurang Baik (1) Baik (2)	Ordinal
3	Jaminan	10 pernyataan	Kuesioner Ya : 1 Tidak : 0 Skor Max :10	Skor 6-10 Skor 0-5	Kurang Baik (1) Baik (2)	Ordinal
4	Empati	10 pernyataan	Kuesioner Ya : 1 Tidak : 0 Skor Max :10	Skor 6-10 Skor 0-5	Kurang Baik (1) Baik (2)	Ordinal
5	Sarana	10 pernyataan	Kuesioner Ya : 1 Tidak : 0 Skor Max :10	Skor 6-10 Skor 0-5	Kurang Baik (1) Baik (2)	Ordinal
Variabel Y						
1	Kepuasan Ibu Hamil pada pelayanan Antenatal Care	1 pernyataan	Kuesioner Ya : 1 Tidak : 0	Skor 0 Skor 1	Tidak Puas (1) Puas (2)	Ordinal

3.6. Metode Pengumpulan Data

3.6.1. Jenis Data

Jenis dan sumber data dalam penelitian kuantitatif ini meliputi data primer, data sekunder, dan data tersier.

1. Data primer

Data primer adalah data sumber data yang diperoleh secara langsung dari sumber asli atau pihak pertama. Data primer secara khusus dikumpulkan oleh peneliti untuk menjawab pertanyaan riset atau penelitian. Data primer dalam penelitian ini yaitu di lengkapi menggunakan kuesioner yang dibagikan langsung pada responden untuk mengubah variable Dependen dan Idependen

2. Data sekunder

Data sekunder adalah data yang diperoleh atau dikumpulkan peneliti dari berbagai sumber yang telah ada (peneliti sebagai tangan kedua). Data sekunder diperoleh dari Puskesmas Teupah Tengah berkaitan dengan jumlah ibu hamil serta data-data yang berkaitan dengan penelitian ini.

3. Data tersier

Data tersier adalah suatu kumpulan dan kompilasi sumber primer dan sumber sekunder. Data tersier dalam penelitian ini diperoleh dari berbagai referensi yang sangat valid, seperti jurnal dan WHO, MDGs Riskesdas.

3.6.2. Teknik Pengumpulan Data

Instrumen yang digunakan pada penelitian ini berupa kuesioner tertutup, dimana jawabanya sudah ditentukan oleh peneliti dan responden tinggal memilih dari jawaban yang sudah disediakan. Menggunakan kuesioner tertutup tujuanya agar memudahkan responden dalam menjawab setiap pernyataan, dimana pernyataan yang diajukan disusun berdasarkan Kepuasan Ibu Hamil.

Pada bagian pertama dari instrument penelitian ini berisi data demografi responden meliputi : pendidikan terakhir, umur, pekerjaan. Pengisian kuesioner dengan cara memberikan tanda checklist pada pilihan jawaban yang telah disediakan.

Jenis data yang digunakan pada penelitian ini adalah data data primer dan data skunder yang diperoleh dari bagian tata usaha Puskesmas Teupah Tengah. Untuk variabel kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* menggunakan angket langsung melalui kuesioner tertutup.

1. Data primer adalah pengumpulan data yang dilakukan dengan membagikan kuesioner penelitian kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* yang telah disiapkan peneliti sesuai dengan variabel penelitian
2. Data sekunder adalah diperoleh dari catatan atau dokumen dari Puskesmas Teupah Tengah.
3. Data tersier diperoleh dari data yang sudah di publikasikan secara resmi seperti jurnal, WHO, MDGs Riskesdes.

3.6.3. Uji Validitas dan Reliabilitas

1. Uji Validitas

Uji Validitas adalah suatu ukuran yang menunjukkan tingkat kehandalan atau keahlian suatu alat ukur. Alat ukur yang kurang valid berarti memiliki validitas rendah. Uji validitas terhadap kuesioner adalah suatu indeks yang menunjukkan alat ukur itu benar-benar mengukur apa yang diukur, sehingga dapat diketahui kuesioner yang kita susun tersebut mampu mengukur apa yang hendak kita ukur dengan menggunakan Uji Korelasi pada setiap pertanyaan. Semua pertanyaan mempunyai korelasi yang bermakna (*construct validity*) yang berarti pertanyaan didalam kuesioner dapat mengukur yang ingin kita ukur.

Uji Validitas digunakan korelasi *Product Moment* dengan *Software Statistical and Service Solutions* (SPSS), dengan 20 responden cara skor pada tiap pernyataan dari semua variabel jika mempunyai r hasil (*Corrected item-Total*

Correlation) untuk alpha 0,05 yaitu 0,444. Item yang dikatakan valid jika koefisien korelasi diatas dari nilai $r_{hitung} > r_{tabel}$ ($r=0,444$), dapat disimpulkan bahwa hasil kuesioner valid atau bermakna. Uji validitas pada penelitian ini dilakukan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu dengan responden 20 orang responden.

Hasil uji validitas variabel keandalan, dari 15 pernyataan yang dinyatakan valid sebanyak 10 pernyataan, tanggung jawab dari 15 pernyataan yang dinyatakan valid 10 pernyataan, jaminan dari 15 pertanyaan yang dinyatakan valid 10 pernyataan, empati dari 15 pernyataan yang dinyatakan valid 10 pernyataan dan sarana dari 15 pernyataan yang dinyatakan valid 10. Untuk melihat hasil selengkapnya data dilihat berdasarkan tabel uji validitas sebagai berikut :

Tabel 3.2. Hasil Uji Validitas Kuesioner Keandalan Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil

No	Variabel	r_{tabel}	r_{hitung}	Keterangan
1	Keandalan (k) 1	0,444	0,851**	Valid
2	Keandalan (k) 2	0,444	0,851**	Valid
3	Keandalan (k) 3	0,444	0,822**	Valid
4	Keandalan (k) 4	0,444	0,072	Tidak Valid
5	Keandalan (k) 5	0,444	0,763**	Valid
6	Keandalan (k) 6	0,444	0,176	Tidak Valid
7	Keandalan (k) 7	0,444	0,763**	Valid
8	Keandalan (k) 8	0,444	0,176	Tidak Valid
9	Keandalan (k) 9	0,444	0,188	Tidak Valid
10	Keandalan (k) 10	0,444	0,402	Tidak Valid
11	Keandalan (k) 11	0,444	0,832**	Valid
12	Keandalan (k) 12	0,444	0,728**	Valid
13	Keandalan (k) 13	0,444	0,822**	Valid
14	Keandalan (k) 14	0,444	0,651**	Valid
15	Keandalan (k) 15	0,444	0,763**	Valid

Dari 15 butir pernyataan uji validitas keandalan terdapat 5 pernyataan yang tidak valid karena nilai $r_{hitung} < r_{tabel}$ dan pertanyaan dinyatakan valid karena nilai r

hitung > r_{tabel} . Maka 10 butir pernyataan yang dinyatakan valid akan diangkat dan dijadikan kuesioner dalam penelitian.

Tabel 3.3 Hasil Uji Validitas Kuesioner Tanggung Jawab Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil

No	Variabel	r_{tabel}	r_{hitung}	Keterangan
1	Tanggung jawab (t) 1	0,444	0,722**	Valid
2	Tanggung jawab (t) 2	0,444	0,742**	Valid
3	Tanggung jawab (t) 3	0,444	0,674**	Valid
4	Tanggung jawab (t) 4	0,444	0,443*	Tidak Valid
5	Tanggung jawab (t) 5	0,444	0,208	Tidak Valid
6	Tanggung jawab (t) 6	0,444	0,870**	Valid
7	Tanggung jawab (t) 7	0,444	0,669**	Valid
8	Tanggung jawab (t) 8	0,444	0,443	Tidak Valid
9	Tanggung jawab (t) 9	0,444	0,736**	Valid
10	Tanggung jawab (t) 10	0,444	-0,083	Tidak Valid
11	Tanggung jawab (t) 11	0,444	0,401	Tidak Valid
12	Tanggung jawab (t) 12	0,444	0,870**	Valid
13	Tanggung jawab (t) 13	0,444	0,870	Valid
14	Tanggung jawab (t) 14	0,444	0,791**	Valid
15	Tanggung jawab (t) 15	0,444	0,787	Valid

Dari 15 butir pernyataan uji validitas tanggung jawab terdapat 5 pernyataan yang tidak valid karena nilai $r_{\text{hitung}} < r_{\text{tabel}}$ dan 10 pernyataan dinyatakan valid karena nilai $r_{\text{hitung}} > r_{\text{tabel}}$. Maka 10 butir pernyataan yang valid akan diangkat dan dijadikan kuesioner dalam penelitian.

Tabel 3.4. Hasil Uji Validitas Kuesioner Jaminan Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil

No	Variabel	r_{tabel}	r_{hitung}	Keterangan
1	Jaminan (j) 1	0,444	0,636**	Valid
2	Jaminan (j) 2	0,444	0,714**	Valid
3	Jaminan (j) 3	0,444	0,765**	Valid
4	Jaminan (j) 4	0,444	-0,101**	Tidak Valid
5	Jaminan (j) 5	0,444	0,686**	Valid
6	Jaminan (j) 6	0,444	0,211	Tidak Valid
7	Jaminan (j) 7	0,444	0,315	Tidak Valid
8	Jaminan (j) 8	0,444	0,081	Tidak Valid
9	Jaminan (j) 9	0,444	0,253	Tidak Valid
10	Jaminan (j) 10	0,444	0,714**	Valid
11	Jaminan (j) 11	0,444	0,562**	Valid

12	Jaminan (j) 12	0,444	0,609**	Valid
13	Jaminan (j) 13	0,444	0,721**	Valid
14	Jaminan (j) 14	0,444	0,555**	Valid
15	Jaminan (j) 15	0,444	0,598**	Valid

Dari 15 butir pernyataan uji validitas jaminan terdapat 5 pernyataan yang tidak valid karena nilai $r_{hitung} < r_{tabel}$ dan 10 pernyataan dinyatakan valid karena nilai $r_{hitung} > r_{tabel}$. Maka 10 butir pernyataan yang valid tersebut akan diangkat dan dijadikan kuesioner dalam penelitian.

Tabel 3.5. Hasil Uji Validitas Kuesioner Empati Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal care* Pada Ibu Hamil

No	Variabel	r_{tabel}	r_{hitung}	Keterangan
1	Empat (e) 1	0,444	0,520**	Valid
2	Empat (e) 2	0,444	0,347	Tidak Valid
3	Empat (e) 3	0,444	0,485**	Valid
4	Empat (e) 4	0,444	0,626**	Valid
5	Empat (e) 5	0,444	0,447*	Valid
6	Empat (e) 6	0,444	0,339	Tidak Valid
7	Empat (e) 7	0,444	0,172	Tidak Valid
8	Empat (e) 8	0,444	0,769**	Valid
9	Empat (e) 9	0,444	0,172	Tidak Valid
10	Empat (e) 10	0,444	0,579**	Valid
11	Empat (e) 11	0,444	0,324	Tidak Valid
12	Empat (e) 12	0,444	0,632**	Valid
13	Empat (e) 13	0,444	0,649**	Valid
14	Empat (e) 14	0,444	0,705**	Valid
15	Empat (e) 15	0,444	0,603**	Valid

Dari 15 butir pernyataan uji validitas Empati terdapat 5 pernyataan yang tidak valid karena nilai $r_{hitung} < r_{tabel}$ dan 10 pernyataan dinyatakan valid karena nilai $r_{hitung} > r_{tabel}$. Maka 10 butir pernyataan yang valid tersebut akan diangkat dan dijadikan kuesioner dalam penelitian.

Tabel 3.6. Hasil Uji Validitas Kuesioner Sarana Poli KIA di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeulue

No	Variabel	r _{tabel}	r _{hitung}	Keterangan
1	Sarana (s) 1	0,444	0,611**	Valid
2	Sarana (s) 2	0,444	0,014	Tidak Valid
3	Sarana (s) 3	0,444	0,865**	Valid
4	Sarana (s) 4	0,444	0,833**	Valid
5	Sarana (s) 5	0,444	0,368	Tidak Valid
6	Sarana (s) 6	0,444	0,772**	Valid
7	Sarana (s) 7	0,444	0,764**	Valid
8	Sarana (s) 8	0,444	0,568**	Valid
9	Sarana (s) 9	0,444	-0,228	Tidak Valid
10	Sarana (s) 10	0,444	0,387	Tidak Valid
11	Sarana (s) 11	0,444	0,588**	Valid
12	Sarana (s) 12	0,444	0,763**	Valid
13	Sarana (s) 13	0,444	0,694**	Valid
14	Sarana (s) 14	0,444	0,277	Tidak Valid
15	Sarana (s) 15	0,444	0,738**	Valid

Dari 15 butir pernyataan uji validitas Sarana terdapat 5 pernyataan yang tidak valid karena nilai $r_{hitung} < r_{tabel}$ dan 10 pernyataan dinyatakan valid karena nilai $r_{hitung} > r_{tabel}$. Maka 10 butir pernyataan yang valid tersebut akan diangkat dan dijadikan kuesioner dalam penelitian.

2. Uji Reliabilitas

Uji reliabilitas adalah indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat pengukur dapat dipercaya atau dapat diandalkan. Hal ini berarti menunjukkan sejauh mana hasil pengukuran itu tetap konsisten bila dilakukan pengukuran dua kali atau lebih terhadap gejala yang sama dengan menggunakan alat ukur yang sama.

Hasil uji reliabilitas menggunakan *Alpha Cronbach* dinyatakan reliabel jika $r_{hitung} > r_{tabel}$.

Tabel 3.7 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Keandalan Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil

<i>Reliability Statistic</i>		
Cronbach's Alpha	r Tabel	Keterangan
0,871	0,444	<i>Reliable</i>

Nilai *Cronbach's Alpha* (reliabilitas) yang diperoleh jika dibandingkan dengan *r Product Moment* pada tabel dengan ketentuan $r_{hitung} > r_{tabel}$ maka test tersebut *reliable*. Berdasarkan Uji Reliabilitas kuesioner keandalan diatas yang dilakukan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2019 dengan *Cronbach's Alpha* sebesar $0,871 > 0,444$ sehingga dinyatakan variabel keandalan reliabel.

Tabel 3.8 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Tanggung jawab Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil

<i>Reliability Statistic</i>		
Cronbach's Alpha	r Tabel	Keterangan
0,881	0,444	<i>Reliable</i>

Nilai *Cronbach's Alpha* (reliabilitas) yang diperoleh jika dibandingkan dengan *r Product Moment* pada tabel dengan ketentuan $r_{hitung} > r_{tabel}$ maka test tersebut *reliable*. Berdasarkan Uji Reliabilitas kuesioner tanggung jawab diatas yang dilakukan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2019 dengan *Cronbach's Alpha* sebesar $0,881 > 0,444$ sehingga dinyatakan variabel tanggung jawab reliabel.

Tabel 3.9 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Jaminan Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal care* Pada Ibu Hamil

<i>Reliability Statistic</i>		
Cronbach's Alpha	r Tabel	Keterangan
0,772	0,444	<i>Reliable</i>

Nilai *Cronbach's Alpha* (reliabilitas) yang diperoleh jika dibandingkan dengan *r Product Moment* pada tabel dengan ketentuan $r_{hitung} > r_{tabel}$ maka test tersebut *reliable*. Berdasarkan Uji Reliabilitas kuesioner jaminan diatas yang dilakukan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2019 dengan *Cronbach's Alpha* sebesar $0,772 > 0,444$ sehingga dinyatakan variabel jaminan reliabel.

Tabel 3.10 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Empati Bidan dalam Memberikan Pelayanan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil

<i>Reliability Statistic</i>		
Cronbach's Alpha	r Tabel	Keterangan
0,791	0,444	<i>Reliable</i>

Nilai *Cronbach's Alpha* (reliabilitas) yang diperoleh jika dibandingkan dengan *r Product Moment* pada tabel dengan ketentuan $r_{hitung} > r_{tabel}$ maka test tersebut *reliable*. Berdasarkan Uji Reliabilitas kuesioner empati diatas yang dilakukan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2019 dengan *Cronbach's Alpha* sebesar $0,791 > 0,444$ sehingga dinyatakan variabel empati reliabel.

Tabel 3.11 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Sarana Poli KIA di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu

<i>Reliability Statistic</i>		
Cronbach's Alpha	r Tabel	Keterangan
0,824	0,444	<i>Reliable</i>

Nilai *Cronbach's Alpha* (reliabilitas) yang diperoleh jika dibandingkan dengan *r Product Moment* pada tabel dengan ketentuan $r_{hitung} > r_{tabel}$ maka test tersebut *reliable*. Berdasarkan Uji Reliabilitas kuesioner sarana diatas yang dilakukan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2019 dengan

Cronbach's Alpha sebesar $0,824 > 0,444$ sehingga dinyatakan variabel empati reliabel.

3.7. Metode Pengolahan Data

Pada masa sekarang penggunaan aplikasi komputer dalam proses pengolahan data sudah semakin mudah. Data yang terkumpul diolah dengan komputerisasi dengan langkah-langkah sebagai berikut:

1. *Collecting*

Mengumpulkan data yang berasal dari kuesioner, angket, maupun observasi.

2. *Checking*

Dilakukan dengan memeriksa kelengkapan jawaban kuesioner atau lembar observasi dengan tujuan agar data diolah secara benar sehingga pengolahan data memberikan hasil yang valid dan reliabel; dan terhindar dari bias.

3. *Coding*

Pada langkah ini penulis melakukan pemberian kode pada variabel-variabel yang diteliti, misalnya nama responden diubah menjadi nomor 1,2,3....42.

4. *Tabulating*

Untuk mempermudah pengolahan dan analisa data serta pengambilan kesimpulan kemudian memasukkan ke dalam bentuk distribusi frekuensi.

5. *Entering*

Data Entry, yakni jawaban-jawaban dari masing-masing responden yang masih dalam bentuk "kode" (huruf atau angka) dimasukkan ke dalam program komputer yang digunakan peneliti yaitu SPSS.

6. *Data Processing*

Semua data yang telah di input ke dalam aplikasi komputer akan diolah sesuai dengan kebutuhan dari penelitian.

3.8. Analisa Data

Analisa univariat digunakan untuk mendeskripsikan data yang dilakukan pada tiap variabel dari penelitian yakni variabel bebas (kepuasan ibu hamil) dan variabel terikat (pelayanan *Antenatal Care*). Data disajikan dalam tabel distribusi frekuensi.

3.8.1. Analisa Univariat

Analisa univariat digunakan untuk mendeskripsikan data yang dilakukan pada tiap variabel dari hasil penelitian. Data yang terkumpul disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi.

3.8.2. Analisa Bivariat

Setelah diketahui karakteristik masing-masing variabel pada penelitian ini maka analisa dilanjutkan pada tingkat bivariat. Untuk mengetahui hubungan antara variabel bebas (ibu hamil) dengan tingkat (pelayanan *Antenal Care*). Untuk membuktikan adanya hubungan yang signifikan antara variabel bebas dengan variabel terikat digunakan *analisis chi-square*. Menurut singgih santoso, (2014) bahwa pengambilan keputusan berdasarkan nilai signifikansi (*Asymp.Sig*), jika nilai *Asymp.Sig (2-sided)* $< 0,005$ maka artinya H_0 ditolak dan H_a diterima, dan jika nilai *Asymp.Sig (2-sided)* $> 0,005$ maka H_0 diterima dan H_a di tolak.

- a. Bila pada tabel 2x2 di jumpai nilai *Expected* (harapan) kurang dari 5, maka yang digunakan adalah "*Fisher's Exact Test*"

- b. Bila pada tabel 2x2 di jumpai nilai *Expected* (harapan) lebih dari 5, maka yang digunakan adalah *Continuity Correction*.
- c. Bila tabelnya lebih dari 2x2, misalnya 3x2x3x3 tersebut, maka digunakan uji "*person Chi Square*".

BAB IV

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1. Gambaran Lokasi Penelitian

Puskesmas Teupah Tengah mempunyai sasaran penduduk 6560 jiwa pada tahun 2017 yang ada di wilayah kerja puskesmas, dengan jumlah penduduk yang paling padat di Desa Lasikin. Sarana dan prasarana serta UKBM dalam wilayah kerja Puskesmas Teupah Tengah cukup memadai dalam kegiatan program-program Kesehatan (lampiran). Puskesmas Teupah Tengah terletak pada jalur Lingkar Simeulue dengan jarak sekitar 17 km dari ibu kota Kabupaten, yang secara teritorial mempunyai batas wilayah sebagai berikut :

1. Sebelah Utara berbatasan dengan wilayah kerja Puskesmas Teupah Barat
2. Sebelah Timur berbatasan dengan wilayah kerja Puskesmas Simeulue Timur
3. Sebelah Selatan berbatasan dengan wilayah kerja Puskesmas Teupah Selatan
4. Sebelah Barat berbatasan dengan samudra hindia

4.1.1. Data Demografis

Seluruh Wilayah kerja Puskesmas Teupah Tengah yang terdiri dari 12 desa dan 37 dusun dapat di tempuh dengan kendaraan roda dua dan roda empat. Jumlah Penduduk Kec. Teupah Tengah, sebanyak 6634 jiwa, terdiri dari 1505 Kepala Keluarga.

4.1.2. Visi dan Misi Puskesmas Teupah Tengah

Untuk meningkatkan kinerja Puskesmas Teupah Tengah, telah ditetapkan Visi dan Misi untuk mendukung Rencana Puskesmas Teupah Tengah.

1. Visi

“Mewujudkan pelayanan yang berkualitas dan merata menuju masyarakat Teupah Tengah yang sehat

2. Misi

- a. Membangun sumber daya kesehatan yang profesional dan bertanggung jawab.
- b. Meningkatkan kerjasama lintas program dan lintas sektor
- c. Meningkatkan mutu pelayanan kepada semua lapisan masyarakat
- d. Meningkatkan peran serta masyarakat dibidang kesehatan

4.2. Hasil Penelitian

4.2.1. Karakteristik Responden

Karakteristik responden di gunakan untuk mendeskripsikan data yang di lakukan pada tiap data demografi atau karakteristik responden dari hasil penelitian. Data yang terkumpul di sajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi sebagai berikut :

Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Ibu hamil Pada Pelayanan *Antenatal Care* Berdasarkan Usia, Pendidikan, Pekerjaan di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019

No	Karakteristik	Jumlah	
		f	%
Usia			
1	17-25 Tahun	9	22.0
2	26-35 Tahun	27	65.9
3	36-45 Tahun	5	12.2
Total		41	100
Pendidikan			
1	SMP	6	14.6
2	SMA	33	80.5
3	Perguruan Tinggi	2	4.9
Total		41	100
Pekerjaan			
1	Tidak Bekerja	12	29.3
2	Bekerja	29	70.7
Total		41	100.0

Berdasarkan tabel 4.1, menunjukkan bahwa berdasarkan usia ibu hamil yang mendapat pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Teupah Tengah mayoritas 26-35 tahun sebanyak 27 orang (65,9%), berdasarkan pendidikan mayoritas pendidikan SMA sebanyak 33 orang (80.5%) dan berdasarkan pekerjaan mayoritas bekerja sebanyak 29 orang (70.7%).

4.2.2. Analisis Univariat

Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Keandalan Pada Saat Pelayanan Kebidanan Dalam Melakukan Pelayanan *Antenatal care* Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Keandalan	Jumlah	
		f	%
1	Baik	28	68.3
2	Kurang Baik	13	31.7
Total		41	100

Berdasarkan tabel 4.2, menunjukkan bahwa keandalan bidan dalam memberikan pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Teupah Tengah kategori baik sebanyak 28 orang (68.3%) dan kategori kurang baik sebanyak 13 orang (31.7%).

Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Tanggung Jawab Dengan Pelayanan *Antenatal Care* Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019

No	Tanggung Jawab	Jumlah	
		f	%
1	Baik	28	68,3
2	Kurang Baik	13	31,7
Total		41	100

Berdasarkan tabel 4.3, menunjukkan bahwa tanggung jawab bidan dalam memberikan pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Teupah Tengah kategori baik sebanyak 28 orang (68.3%) dan kategori kurang baik sebanyak 13 orang (31.7%).

Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Jaminan Dengan Pelayanan *Antenatal Care* Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Jaminan	Jumlah	
		f	%
1	Baik	29	70.7
2	Kurang Baik	12	29.3
Total		41	100

Berdasarkan tabel 4.4, menunjukkan bahwa Jaminan bidan dalam memberikan pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Teupah Tengah kategori baik sebanyak 29 orang (70.7%) dan kategori kurang baik sebanyak 12 orang (29.3%).

Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Empati Dengan Pelayanan *Antenatal Care* Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Empati	Jumlah	
		f	%
1	Baik	29	70.7
2	Kurang Baik	12	29.3
Total		41	100

Berdasarkan tabel 4.5 menunjukkan bahwa Empati bidan dalam memberikan pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah kategori baik sebanyak 29 orang (70.7%) dan kategori kurang baik sebanyak 12 orang (29.3%).

Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi Sarana Dengan Pelayanan *Antenatal Care* Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Sarana	Jumlah	
		f	%
1	Baik	21	51.2
2	Kurang Baik	20	48.8
Total		41	100

Berdasarkan Tabel 4.6 menunjukkan bahwa Sarana pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah yang menyatakan kategori baik sebanyak 21 orang (51.2%), dan yang menyatakan kategori kurang baik sebanyak 20 orang (48.87%).

Tabel 4.7. Distribusi Frekuensi Kepuasan Ibu Hamil Pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Kepuasan	Jumlah	
		f	%
1	Puas	30	73.2
2	Tidak Puas	11	26.8
Total		41	100

Berdasarkan tabel 4.7 menunjukkan bahwa kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah yang menyatakan puas sebanyak 30 orang (73.2%), dan yang menyatakan tidak puas sebanyak 11 orang (26,8%).

4.2.3. Analisa Bivariat

Tabel 4.8. Tabulasi Silang Antara Keandalan yang Berhubungan Dengan Kepuasan Pada Pelayanan *Antenatal Care* Di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Keandalan	Kepuasan Ibu hamil				Total		Asymp Sig
		Puas		Kurang puas		f	%	
		f	%	f	%			
1	Baik	25	61.0	3	7.3	28	68.3	0.001
2	Kurang Baik	5	12.2	8	19.5	13	31.7	
Total		30	73.2	11	26.7	41	100	

Berdasarkan tabel 4.8 menunjukkan tabulasi silang antara keandalan yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa keandalan pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 28 orang (68.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 25 orang (61.0%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 3 orang (7.3%). Kemudian Keandalan pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 13 orang (31.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 5 orang (12.2%) dan yang tidak puas sebanyak 8 orang (19.5%).

Berdasarkan analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,001<0,05$. Hasil tersebut membuktikan bahwa ada hubungan keandalan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Tabel 4.9. Tabulasi Silang Antara Tanggung jawab yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Tanggung Jawab	Kepuasan Ibu hamil				Total		Asymp Sig
		Puas		Kurang puas		f	%	
		f	%	f	%			
1	Baik	26	63.4	2	4.9	28	68.3	0.000
2	Kurang Baik	4	9.8	9	22.0	13	31.7	
Total		30	73.2	11	26.8	41	100	

Berdasarkan tabel 4.9 menunjukkan tabulasi silang antara tanggung jawab yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa tanggung jawab pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 28 orang (68.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 26 orang (63.4%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 2 orang (4.9%). Kemudian tanggung jawab pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 13 orang (31.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 4 orang (9.8%) dan yang tidak puas sebanyak 9 orang (22%).

Berdasarkan analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,000<0,05$. Hasil tersebut membuktikan bahwa ada hubungan tanggung jawab dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Tabel 4.10. Tabulasi Silang Antara Jaminan yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Jaminan	Kepuasan Ibu hamil				Total		Asymp Sig
		Puas		Kurang puas		f	%	
		f	%	f	%			
1	Baik	25	61.0	4	9.8	29	70.7	0.007
2	Kurang Baik	5	12.2	7	17.1	12	29.3	
	Total	30	73.2	11	26.8	41	100	

Berdasarkan tabel 4.10 menunjukkan tabulasi silang antara jaminan yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa jaminan pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 29 orang (70.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 25 orang (61.0%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 4 orang (9.8%). Kemudian jaminan pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 12 orang

(29.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 5 orang (12.2%) dan yang tidak puas sebanyak 7 orang (17.1%).

Berdasarkan analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,007<0,05$. Hasil tersebut membuktikan bahwa ada hubungan jaminan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Tabel 4.11. Tabulasi Silang Antara Empati yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Empati	Kepuasan Ibu hamil				Total		Asymp Sig
		Puas		Kurang puas		f	%	
		f	%	f	%			
1	Baik	25	61.0	4	9.8	29	70.7	0.007
2	Kurang Baik	5	12.2	7	17.1	12	29.3	
Total		30	73.2	11	26.8	41	100	

Berdasarkan tabel 4.11 menunjukkan tabulasi silang antara empati yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa empati pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 29 orang (70.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 25 orang (61.0%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 4 orang (9.8%). Kemudian empati pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 12 orang (29.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 5 orang (12.2%) dan yang tidak puas sebanyak 7 orang (17.1%).

Berdasarkan analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,007<0,05$. Hasil tersebut membuktikan bahwa ada hubungan empati dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Tabel 4.12. Tabulasi Silang Antara Sarana yang Berhubungan dengan Kepuasan Pada Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

No	Sarana	Kepuasan Ibu hamil				Total		Asymp Sig
		Puas		Kurang puas		f	%	
		f	%	f	%			
1	Baik	19	46.3	2	4.9	21	51.2	0.015
2	Kurang Baik	11	26.8	9	22.0	20	48.8	
Total		30	73.2	11	26.8	41	100	

Berdasarkan tabel 4.12 menunjukkan tabulasi silang antara sarana yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa sarana pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 21 orang (51.2%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 19 orang (46.3%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 2 orang (4.9%). Kemudian sarana pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 20 orang (48.8%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 11 orang (26.8%) dan yang tidak puas sebanyak 9 orang (22%).

Berdasarkan analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,015 < 0,05$. Hasil tersebut membuktikan bahwa ada hubungan sarana dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

4.3. Pembahasan

4.3.1. Hubungan Keandalan dengan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

Berdasarkan tabel 4.8 menunjukkan tabulasi silang antara keandalan yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa keandalan

pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 28 orang (68.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 25 orang (61.0%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 3 orang (7.3%). Kemudian Keandalan pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 13 orang (31.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 5 orang (12.2%) dan yang tidak puas sebanyak 8 orang (19.5%). Hasil analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,001<0,05$, sehingga berdasarkan hasil tersebut dapat dibuktikan bahwa ada hubungan keandalan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian terdahulu yang di lakukan Ayu Wulandari Sipahutar, yang mengatakan bahwa hubungan pelayanan *Antenatal Care* dengan kepuasan pasien terhadap pelayanan dapat dilihat bahwa dari 32 responden didapatkan mayoritas kategori yang menyatakan pelayanan *Antenatal care* kurang dan kurang puas dengan pelayanan pelayanan klinik berjumlah 9 responden (28.1%),sedangkan minoritas menyatakan pelayanan *Antenatal Care* kurang tapi puas dengan pelayanan lainnya terdapat 2 responden (6.2%).

Kepuasan pasien terjadi apabila apa yang menjadi kebutuhan, keinginan, harapan, pasien dapat terpenuhi. Kepuasan pasien adalah perasaan senang atau puas bahwa jasa yang di terima telah sesuai atau melebihi harapan pasien. Kepuasan pasien adalah karena merupakan suatu indikator kualitas pelayanan yang kita berikan

Menurut peneliti, petugas kesehatan terutama Bidan harus memiliki daya tanggap yang cepat dan sigap serta handal dalam melayani pasien saat, pasien

datang untuk melakukan pemeriksaan kehamilannya ke Puskesmas. Bidan melakukan pemeriksaan dengan baik, komunikasi yang baik, serta penjelasan yang mudah dimengerti oleh pasien akan memberikan rasa puas terhadap pelayanan yang diterima oleh pasien. Pelayanan pendaftaran yang cepat tidak berbelit, yang mencerminkan kemampuan puskesmas untuk memproses pendaftaran pasien hendaknya harus dilakukan dengan cepat dan dengan cara yang mudah karena manfaat dari pelayanan ketika pasien mendapatkan hal-halnya untuk mendapatkan pelayanan yang cepat dan mudah.

4.3.2. Hubungan Tanggung Jawab dengan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

Berdasarkan tabel 4.9 menunjukkan tabulasi silang antara tanggung jawab yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa tanggung jawab pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 28 orang (68.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 26 orang (63.4%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 2 orang (4.9%). Kemudian tanggung jawab pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 13 orang (31.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 4 orang (9.8%) dan yang tidak puas sebanyak 9 orang (22%). Hasil analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,000<0,05$, sehingga berdasarkan hasil tersebut dapat dibuktikan bahwa ada hubungan tanggung jawab dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal care* tahun 2019.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian terdahulu yang di lakukan Ayu Wulandari Sipahutar, yang mengatakan bahwa hubungan pelayanan *Antenatal*

Care dengan kepuasan pasien terhadap pelayanan dapat dilihat bahwa dari 32 responden didapatkan mayoritas kategori yang menyatakan pelayanan *Antenatal Care* kurang dan kurang puas dengan pelayanan pelayanan klinik berjumlah 9 responden (28.1%),sedangkan minoritas menyatakan pelayanan *Antenatal Care* kurang tapi puas dengan pelayanan lainnya terdapat 2 responden (6.2%).

Kepuasan pasien terjadi apabila apa yang menjadi kebutuhan, keinginan, harapan, pasien dapat terpenuhi. Kepuasan pasien adalah perasaan senang atau puas bahwa jasa yang di terima telah sesuai atau melebihi harapan pasien. Kepuasan pasien adalah karena merupakan suatu indikator kualitas pelayanan yang kita berikan

Menurut peneliti, pelayanan kebidanan yang bertanggung jawab harus memiliki kemampuan untuk membantu pasien dan memberikan pelayanan yang baik untuk menyelesaikan keluhan pasien, petugas memberikan informasi yang jelas dan mudah dimengerti, tindakan cepat pada saat pasien membutuhkan. Kepuasan ibu hamil tentang pemeriksaan kehamilan di wilayah Puskesmas Teupah Tengah dipengaruhi akan tanggung jawab bidan dalam memberikan pelayanan, jika terdapat pasien yang tidak puas dengan pelayanan maka pelayanan kebidanan akan diperbaiki.

4.3.3. Hubungan Jaminan dengan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

Berdasarkan tabel 4.10 menunjukkan tabulasi silang antara jaminan yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa jaminan pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 29 orang (70.7%), ibu hamil yang merasa puas

sebanyak 25 orang (61.0%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 4 orang (9.8%). Kemudian jaminan pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 12 orang (29.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 5 orang (12.2%) dan yang tidak puas sebanyak 7 orang (17.1%). Hasil analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,007<0,05$, sehingga berdasarkan hasil tersebut dapat dibuktikan bahwa ada hubungan jaminan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Magdalena pada tahun 2015 yang berjudul Hubungan Pelayanan ANC Dengan Tingkat Kepuasan Ibu Hamil Di Puskesmas Kutalimbaru Kecamatan Kutalimbaru Kabupaten Deli Serdang, melalui uji *chi square* menunjukkan *p value* sebesar 0.001 lebih kecil 0.05 atau *p value* ($0.001 < 0.05$), sehingga dapat disimpulkan bahwa ada Hubungan Yang Signifikan Antara Pelayanan ANC dengan Tingkat Kepuasan Ibu Hamil Di Puuskesmas Kutalimbaru Kecamatan Kutalimbaru Kabupaten Deli Serdang.

Assurance (kepastian / *jaminan*) yaitu pengetahuan dan kesopanan petugas serta kemampuan mereka menimbulkan kepercayaan dan keyakinan misalnya pengetahuan dan kemampuan medis menetapkan diagnosis, ketrampilan medis/ para medis dalam bekerja, pelayanan yang sopan dan ramah, jaminan keamanan, kepercayaan status sosial.

Menurut peneliti, pelayanan kebidanan yang berorientasi pada jaminan cara bidan bersikap dengan ramah dan sopan santun serta berintraksi dengan ibu hamil

sehingga mampu menumbuhkan rasa kepercayaan dan kenyamanan pasien terhadap bidan.baik atau tidaknya pelayanan ANC yang diberikan oleh petugas kesehatan kepada ibu hamil dapat dinilai dari tingkat kepuasan ibu hamil. dengan kata lain semakin baik pelayanan ANC yang diterima oleh ibu hamil, maka tingkat kepuasan ibu hamil meningkat pula.

4.3.4. Hubungan Empati dengan Pelayanan *Antenatal Care* Dipuskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

Berdasarkan tabel 4.11 menunjukkan tabulasi silang antara empati yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa empati pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 29 orang (70.7%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 25 orang (61.0%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 4 orang (9.8%). Kemudian empati pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 12 orang (29.3%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 5 orang (12.2%) dan yang tidak puas sebanyak 7 orang (17.1%). Hasil analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,007<0,05$, sehingga berdasarkan hasil tersebut dapat dibuktikan bahwa ada hubungan empati dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal care* tahun 2019.

Hasil penelitian ini sejalan dengan yang dilakukan oleh Ilma Nurpahmi bahwa, Penelitian yang dilakukan oleh Aghny Auliya Nissa, Surjani, Eko Mardiyaningih, Gambaran Kepuasan Ibu Hamil Terhadap Pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Getasan Kabupaten Semarang. Hasil penelitian Analisa univariat didapatkan data bahwa sebagian besar responden (48,5%) mengatakan bahwa cukup puas dengan pelayanan *Antenatal Care*, sedangkan dalam kategori puas

(36,3%) dan sedikitnya responden mengatakan (15,2%) kurang puas dengan pelayanan *Antenatal care*.

Empati (*emphaty*), perbuatan atau sikap untuk memberikan perhatian secara pribadi kepada pelanggan, komunikatif serta memahami kebutuhan pelanggan. Dalam bidang keperawatan seperti ketrampilan perawat dalam merawat pasien akan mempengaruhi kepuasan pasien. Ketrampilan ini kurang hanya dalam tindakan saja, akan tetapi juga terampil dalam berkomunikasi terhadap pasien

Kepuasan pasien terjadi apabila apa yang menjadi kebutuhan, keinginan, harapan, pasien dapat terpenuhi. Kepuasan pasien adalah perasaan senang atau puas bahwa jasa yang di terima telah sesuai atau melebihi harapan pasien. Kepuasan pasien adalah karena merupakan suatu indikator kualitas pelayanan yang kita berikan.

Menurut peneliti, pelayanan kebidanan yang di tunjukkan oleh bidan dalam hal empati yang menunjukkan perbuatan atau sikap bidan untuk memberikan perhatian secara pribadi kepada pasien, komunikatif serta memahami kebutuhan pasien. Sikap bidan untuk memberikan perhatian dalam memberikan pelayanan dapat ditunjukkan dengan tidak membeda bedakan pasien, bidan terlihat rapi akan mempengaruhi penilaian pasien terhadap pelayanan kebidanan, hal ini tidak hanya dalam tindakan saja, akan tetapi juga terampil dalam berkomunikasi terhadap pasien yang kepuasan ibu hamil tentang pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Teupah Tengah dipengaruhi oleh komunikasi.

4.3.5. Hubungan Sarana Dengan Pelayanan *Antenatal Care* Dipuskesmas Teupah Tengah Tahun 2019.

Berdasarkan tabel 4.12 menunjukkan tabulasi silang antara sarana yang berhubungan dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Tahun 2019 dari 41 responden diketahui bahwa sarana pelayanan kebidanan yang baik sebanyak 21 orang (51.2%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 19 orang (46.3%) dan yang merasa kurang puas sebanyak 2 orang (4.9%). Kemudian sarana pelayanan kebidanan yang kurang baik sebanyak 20 orang (48.8%), ibu hamil yang merasa puas sebanyak 11 orang (26.8%) dan yang tidak puas sebanyak 9 orang (22%). Hasil analisis data dengan menggunakan uji *chi square* ada tingkat signifikan 95% dengan perhitungan statistik $\alpha=0,05$ diperoleh nilai $p=0,015<0,05$, sehingga berdasarkan hasil tersebut dapat dibuktikan bahwa ada hubungan sarana dengan kepuasan pada pelayanan *Antenatal Care* tahun 2019.

Hasil penelitian ini sejalan dengan yang dilakukan oleh Ilma Nurpahmi dan Emilia, Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kepuasan Ibu Hamil Terhadap Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Kelurahan Cibubur Kecamatan Ciracas Bulan Juni Tahun 2015. Analisis univariat menunjukkan bahwa 51,3% ibu hamil yang merasa kurang puas dengan pelayanan *Antenatal Care* yang diberikan. Berdasarkan hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa kualitas pelayanan yang meliputi bukti fisik, ketanggapan, jaminan dan perhatian dapat berpengaruh terhadap kepuasan ibu hamil.

Sarana yaitu penampilan fasilitas fisik, peralatan, personal dan media komunikasi misalnya: kebersihan, kerapian dan kenyamanan ruangan, penataan interior dan eksterior, kelengkapan, kebersihan penampilan petugas.

Menurut peneliti, pelayanan kebidanan yang berorientasi dengan sarana Puskesmas terutama Poli KIA juga mempengaruhi kepuasan pasien. Pelayanan yang berorientasi sarana termasuk penampilan fasilitas fisik, peralatan, personal dan media komunikasi misalnya kebersihan, kerapian dan kenyamanan ruangan, penataan interior dan eksterior, kelengkapan, kebersihan penampilan petugas. Baik kurangnya pelayanan *Antenatal Care* yang diberikan petugas kesehatan kepada ibu hamil dapat terlihat kepuasan pasien berdasarkan respon yang diperlihatkan.

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan analisis data dengan menggunakan uji *chi-square* yang telah dilakukan oleh penulis mengenai faktor yang berhubungan kepuasan pada pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019, maka peneliti mengambil kesimpulan yaitu:

1. Ada hubungan Keandalan dengan tingkat kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 dengan *p value* 0,001
2. Ada hubungan Tanggung jawab dengan tingkat kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 dengan *p value* 0,000.
3. Ada hubungan Jaminan dengan tingkat kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 dengan *p value* 0,007
4. Ada hubungan Empati dengan tingkat kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 dengan *p value* 0,007
5. Ada hubungan Sarana dengan tingkat kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care* di puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue Tahun 2019 dengan *p value* 0,015.

5.2. Saran

5.2.1. Saran Teoritis

1. Bagi Institusi Kesehatan Helvetia Medan

Disarankan bagi Institusi Kesehatan Helvetia Medan agar hasil penelitian ini dapat menambah referensi dan sumber informasi untuk melengkapi bahan perpustakaan serta bahan bacaan yang bermanfaat dalam proses belajar mengajar di Institusi Kesehatan Helvetia Medan.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Disarankan bagi peneliti selanjutnya dapat menambah bahan informasi untuk peneliti selanjutnya sehingga diharapkan dapat mengembangkan penelitian ini dengan sampel yang lebih luas agar diperoleh hasil yang lebih optimal mengenai kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care*.

5.2.2. Saran Praktis

1. Bagi Responden

Penelitian ini dapat menambah informasi dan pengetahuan bagi ibu hamil tentang faktor yang berhubungan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care*.

2. Bagi Tempat Penelitian

Diharapkan Sebagai bahan masukan bagi tenaga kesehatan di Puskesmas Teupah Tengah Kabupaten Simeulue tentang faktor yang berhubungan dengan kepuasan ibu hamil pada pelayanan *Antenatal Care*.

DAFTAR PUSTAKA

1. Gde Muninjaya. Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan. 2nd ed. Jakarta; 2018.
2. Empati J, Adelia PZ, Nurtjahjanti H. Hubungan antara kualitas pelayanan dokter praktik dengan kepuasan konsumen pasien rawat jalan pengguna kartu bpjs kesehatan di rsup dr kariadi semarang. 2016;5(April):312–6.
3. Care A, Oleh ANC, Di B, Kerja W. Kepuasan Ibu Hamil Terhadap Pelayanan. 2014;XI(2).
4. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Manajemen Puskesmas. balai pelatihan kesehatan aceh; 2017.
5. Kepuasan T. The Level Of Patient Satisfaction With Health Services In Baturetno Health Centers Sri Handayani. 2016;14(September):42–8.
6. Gambaran Kepatuhan Ibu Hamil Dalam *Antenatal care* (ANC) DI Wilayah Kerja Puskesmas Kokap I. 2017;
7. Kepuasan T, Hamil IBU. Faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kepuasan ibu hamil pada pelayanan anc di klinik pratama anugrah. 2018;
8. Ilma Nurpahmi. Emilia. Aktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepuasan Ibu Hamil Terhadap Kualitas Pelayanan *Antenatal care* Di Puskesmas Kelurahan Cibubur Kecamatan Ciracas Bulan Juni Tahun 2015. 2016;8(September):35–40.
9. Nissa AA, Mardiyarningsih E. Gambaran Kepuasan Ibu Hamil terhadap Pelayanan *Antenatal care* di Puskesmas Getasan Kabupaten Semarang. J Keperawatan Matern. 2013;1(1).
10. Kualitas H, Antenatal P, Anc C, Tingkat D, Ibu K, Di H, et al. Karanganyar Kabupaten Purbalingga Pendahuluan Kualitas pelayanan dapat diukur dengan membandingkan persepsi antara pelayanan yang diharapkan dengan pelayanan yang diterima dan dirasakan oleh konsumen (Nurrachmah , 2002). Kepuasan konsumen adalah tingkat. 2013;106–15.
11. Antenatal P, Dan C, Persalinan P. Faktor-faktor kepuasan ibu hamil pada pelayanan. 2012;
12. Antenatal P, Di C. Gambaran tingkat kepuasan ibu hamil terhadap pelayanan *Antenatal care* di puskesmas lepo-lepo kota kendari tahun 2018. 2018;
13. Sri Astuti. Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan. Dewi EK, editor. Jakarta: Erlangga; 2017.
14. Bartani Istri. asuhan kebidanan pada ibu hamil normal. Yogyakarta: Nuha Medika.; 2015.
15. Komariyah O. Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Pemeriksaan *Antenatal care* Di Puskesmas Banyu Biru Kabupaten Semarang. J STIKES Ngudi Waluyo Ung Semarang. 2014;
16. Sri Widatiningsih Chistin Hiyana Tungga Dewi. Asuhan kehamilan Sri Widatiningsih. Yogyakarta: Trans Medika; 2017.
17. Purwoastuti E WE. Mutu pelayanan ANC. Yogyakarta: Pustaka baru press; 2018.
18. Sembiring AB. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan dengan Kepatuhan Kunjungan ANC di Klinik Dina Bromo Ujung

- Lingkungan XX Meda Tahun 2013. Medan: Poltekes Medan. 2013;
19. Astuti M. Buku Pintar Maya Astuti. Jakarta: EGC; 2011.
 20. Maya G. Pedoman pelayanan anrenatal terpadu. Jakarta: Kementrian Republik Indonesia; 2015.
 21. Ika Pantikawati. Askeb I Ika Pantikawarti. Yogyakarta: Nuha Medika.; 2010.
 22. Walyani ES. asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil Elisabet. Yogyakarta: Pustaka baru press; 2015.
 23. Pohan IS. Jaminan Mutu Layanan Kesehatan_ Dasar-Dasar Pengertian dan Penerapan oleh Imbalo S. Jakarta: EGC; 2007.
 24. Chasan RH, Ternate B. Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien Di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. H. Chasan Boesoirie Ternate. 2015;3.
 25. Nursalam. Manajemen Keperawatan. 5th ed. Jakarta Selatan: Salemba Medika; 2016.
 26. Yudanto AH. Hubungan Persepsi Pasien Tentang Komunikasi Perawat Dengan Kepuasan Pasien Di RSUD Pandan Arang Boyolali. 2012;
 27. Juliansyah Noor SE. Metodologi Penelitian: Skripsi, Tesis, Disertai & Karya Ilmiah. Prenada Media; 2016.
 28. Muhammad I. Panduan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan Menggunakan Metode Penelitian Ilmiah. Bandung: Cipta Pustaka Media Perintis; 2016.
 29. Muhammad I. Pemanfaatan SPSS dalam penelitian sosial dan kesehatan. Bandung: Cita Pustaka; 2016.

Lampiran 1.**KUESIONER PENELITIAN**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL
PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS
TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE
TAHUN 2019**

Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini dengan baik dan teliti. Kemudian pilih lah jawaban yang benar menurut anda.
2. Jawaban yang sudah dipilih diberi tanda cek list (√)

I. Data Umum

Nama :
Usia :
Pekerjaan :
Pendidikan terakhir :

II. Kuesioner yang Berhubungan dengan Kepuasan Pasien

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
A.	Keandalan		
1	Bidan memberikan pelayanan tepat waktu kepada ibu hamil		
2	Bidan mampu menjelaskan dengan baik keadaan janin ibu		
3	Bidan memberikan suntik vaksin selama kunjungan ibu ke puskesmas		
4	Bidan melakukan tindakan sesuai dengan prosedur		
5	Bidan melibatkan Dokter Puskesmas ketika ada masalah pada kehamilan ibu		
6	Bidan mengukur tensi ketika ibu berkunjung		
7	Bidan mengukur tinggi fundus uteri ketika ibu berkunjung ke puskesmas untuk melakukan pemeriksaan		
8	Bidan memberikan imunisasi saat berkunjung ke puskesmas untuk melakukan pemeriksaan		
9	Bidan mengukur berat badan ibu saat berkunjung ke puskesmas untuk melakukan pemeriksaan		
10	Bidan mengukur tinggi badan ibu saat berkunjung ke puskesmas untuk melakukan pemeriksaan		
B.	Tanggungjawab		
1	Bidan yang bertugas di Poli KIA selalu ada di Puskesmas ketika ibu berkunjung		
2	Bidan memberitahu hal-hal yang harus dihindari selama kehamilan		
3	Bidan melibatkan suami untuk mengambil keputusan terkait dengan kesehatan ibu selama hamil		

4	Bidan memberikan pendidikan kesehatan saat ibu melakukan pemeriksaan ke puskesmas		
5	Bidan membantu ibu dalam memenuhi kebutuhan selama hamil		
6	Bidan memberikan obat penambah darah pada saat kunjungan pertama		
7	Bidan segera melakukan pemeriksaan kehamilan		
8	Bidan memantau kemajuan kehamilan ibu		
9	Bidan bekerja sama dengan dokter untuk memantau kehamilan ibu		
10	Bidan memberitahu hal-hal yang harus dihindari selama kehamilan		
C.	Jaminan		
1	Bidan mampu dan terampil melayani ibu hamil		
2	Bidan mampu menjelaskan dengan baik tentang keadaan kehamilan ibu		
3	Bidan memberikan informasi yang jelas dan mudah di mengerti ibu hamil		
4	Bidan dapat menjaga rahasia dan privasi ibu hamil		
5	Bidan mencatat di status hasil pemeriksaan pada saat ibu berkunjung		
6	Bidan memberikan buku Kartu Menuju Sehat (KMS)		
7	Bidan menginformasikan ke ibu bahwa buku Kartu Menuju Sehat (KMS) dibawa setiap kunjungan		
8	Terlaksananya suasana kekeluargaan antara bidan dan pasien		
9	Bidan memberitahu cara perawatan penyakit/ keluhan ibu		
10	Ibu yakin bahwa bidan dapat membantu keluhan ibu saat berkunjung ke Puskesmas		
D.	Empati		
1	Bidan tidak membeda-bedakan ibu berdasarkan status atau golongan, agama dan suku ketika berkunjung ke Puskesmas		
2	Bidan bersikap sopan ketika berkomunikasi kepada ibu		
3	Bidan ramah kepada ibu		
4	Bidan memberikan salam (sapaan) kepada ibu hamil sebelum melakukan pemeriksaan		
5	Bidan memberikan waktu pelayanan yang cukup pada pasien		
6	Bidan memberitahu cara perawatan penyakit/ keluhan ibu		
7	Bidan menginformasikan ke ibu bahwa buku Kartu Menuju Sehat (KMS) dibawa setiap kunjungan		
8	Terlaksananya suasana kekeluargaan antara bidan dan pasien		
9	Bidan menanggapi dengan cepat keluhan ibu		

10	Bidan mencatat di status hasil pemeriksaan pada saat ibu berkunjung		
E.	Sarana		
1	Bidan memberikan makanan tambahan pendamping ibu hamil		
2	Ruang poli KIA terlihat rapi		
3	Puskesmas memiliki ruang tunggu yang cukup nyaman		
4	Ruang poli KIA terlihat bersih		
5	Bidan memberikan buku pegangan yang berisikan riwayat kunjungan ibu		
6	Puskesmas memiliki peralatan ibu hamil yang lengkap		
7	Ruang poli KIA memiliki papan informasi tentang kehamilan		
8	Puskesmas memiliki alat pemeriksa kehamilan yang lengkap		
9	Poli KIA memiliki ruangan yang luas		
10	Ibu diperiksa berdasarkan nomor antrian		

III. Kepuasan Pasien

No	Kepuasan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu merasa puas dengan pelayanan yang di berikan oleh bidan		

Lampiran. 2

MASTER DATA UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

No	Keandalan															Tanggung Jawab															Jaminan																		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOT K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOT t	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOT j	
1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
4	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	8	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	6	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	6	
5	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	7		
6	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	7	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	8	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	9	
7	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	7	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	9	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5		
8	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	
11	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	8		
12	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	7	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	7		
13	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	4		
14	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	8	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	8	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	9	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	11		
16	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	5	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	8			
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	10		
18	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	8	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	10		
19	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10			
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	

Keterangan :

K1-K15 (Pernyataan Keandalan)

1= Ya

0= Tidak

t1-t5 (Pertanyaan Tanggung Jawab)

1= Ya

0= Tidak

j1-j15 (Pernyataan Jaminan)

1= Ya

0= Tidak

e1-e15 (Pernyataan Empati)

1= Ya

0= Tidak

MASTER DATA UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

No	Empati															Sarana															Kepuasan			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOT_e	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15	TOT_s	
1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	7	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11	2
2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	11	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	11	2	
4	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	7	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5	2	
5	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	2	
6	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	2	
7	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	8	1	
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	2	
9	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	1	
10	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	8	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	9	2	
11	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	2	
12	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	2	
13	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	
14	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	5	2	
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	1	
16	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	
17	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	2	
18	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6	2	
19	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	7	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	8	2	
20	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	2	

j1-j15 (Pernyataan s1-s15 (Pernyataan Sarana))

1= Ya

1= Ya

0= Tidak

0= Tidak

Kepuasan

1= Tidak Puas

2= Puas

Kepuasan

1= Tidak Puas

2= Puas

26	28	2	3	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2			
27	29	2	3	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2		
28	33	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2		
29	25	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	1								
30	26	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2		
31	27	2	3	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2		
32	28	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	
33	27	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	8	2									
34	31	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	
35	32	2	4	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5	1			
36	30	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	1									
37	42	3	3	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	
38	33	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	
39	21	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1										
40	31	2	3	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5	1			
41	17	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	

Keterangan:**USIA**

- 1= 17-25 Tahun
2= 25- 35 Tahun
3= 36-45 Tahun
4= > 45 Tahun

Pendidikan

- 1= SD
2= SMP
3= SMA
4= P. Tinggi

Pekerjaan

- 1 = Bekerja
2= Tidak Bekerja

Keandalan, Tanggung Jawab, Jaminan, Empati, Sarana

- 1= Kurang Baik
2 = Baik

Kepuasan

- 1= Tidak Puas
2= Puas

MASTER DATA PENELITIAN
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE
DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH TAHUN 2019

No	j1	j2	j3	j4	j5	j6	j7	j8	j9	j10	TOT_j	Kat_e	e1	e2	e3	e4	e5	e6	e7	e8	e9	e10	TOT_e	Kat_s	s1	s2	s3	s4	s5	s6	s7	s8	s9	s10	TOT_s	Kat_s	Kepuasan		
1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	6	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	2	2			
2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1		
3	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	2	2		
4	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	6	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2		
5	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	1	2		
6	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	1	1		
7	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2	2		
8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2	
10	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	2		
11	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2		
12	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	1	1		
13	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	
14	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	1	1		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2	
16	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2		
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
19	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	1		
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2		
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
23	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	1		
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2

MASTER DATA PENELITIAN
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE
DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH TAHUN 2019

No	j1	j2	j3	j4	j5	j6	j7	j8	j9	j10	TOT_j	Kat_e	e1	e2	e3	e4	e5	e6	e7	e8	e9	e10	TOT_e	Kat_s	s1	s2	s3	s4	s5	s6	s7	s8	s9	s10	TOT_s	Kat_s	Kepuasan	
1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	6	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	2	2	
2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	
3	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	2	2
4	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	6	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
5	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	1	2	
6	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	1	1	
7	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2	2
8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
10	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	2	
11	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2	
12	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	1	1	
13	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2
14	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	1	1	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
16	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
19	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	1	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
23	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	1	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2

26	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2
27	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	2
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
30	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	2	
31	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	2		
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
33	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	2	2	
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
35	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	1		
36	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	5	1	1		
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
40	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	1		
41	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2

Keterangan:

Usia

1= 17-25 Tahun

2= 25- 35 Tahun

3= 36-45 Tahun

4= > 45 Tahun

Pendidikan

1= SD

2= SMP

3= SMA

4= P. Tinggi

Pekerjaan

1 = Bekerja

2= Tidak Bekerja

Keandalan, Tanggung Jawab, Jaminan, Empati, Saran

1 = Kurang Baik

2 = Baik

Kepuasan

1= Tidak Puas

2= Puas

Lampiran 4.

HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

1. KUESIONER KEANDALAN

		Correlations															
		k1	k2	k3	k4	k5	k6	k7	k8	k9	k10	k11	k12	k13	k14	k15	TOT K
k1	Pearson Correlation	1	1.000**	.612**	.105	.503*	.218	.503*	.218	.000	.218	.905**	.816**	.612**	.314	.503*	.851**
	Sig. (2-tailed)		.000	.004	.660	.024	.355	.024	.355	1.000	.355	.000	.000	.004	.177	.024	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k2	Pearson Correlation	1.000**	1	.612**	.105	.503*	.218	.503*	.218	.000	.218	.905**	.816**	.612**	.314	.503*	.851**
	Sig. (2-tailed)	.000		.004	.660	.024	.355	.024	.355	1.000	.355	.000	.000	.004	.177	.024	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k3	Pearson Correlation	.612**	.612**	1	-.385	.903**	-.312	.903**	-.312	.167	.356	.698**	.375	1.000**	.685**	.903**	.822**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004		.094	.000	.181	.000	.181	.482	.123	.001	.103	.000	.001	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k4	Pearson Correlation	.105	.105	-.385	1	-.453*	.892**	-.453*	.892**	.043	-.023	-.032	.257	-.385	-.319	-.453*	.072
	Sig. (2-tailed)	.660	.660	.094		.045	.000	.045	.000	.858	.924	.895	.274	.094	.171	.045	.762
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k5	Pearson Correlation	.503*	.503*	.903**	-.453*	1	-.373	1.000**	-.373	.082	.285	.596**	.287	.903**	.811**	1.000**	.763**
	Sig. (2-tailed)	.024	.024	.000	.045		.105	.000	.105	.731	.223	.006	.220	.000	.000	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k6	Pearson Correlation	.218	.218	-.312	.892**	-.373	1	-.373	1.000**	-.089	.048	.066	.356	-.312	-.252	-.373	.176
	Sig. (2-tailed)	.355	.355	.181	.000	.105		.105	.000	.709	.842	.783	.123	.181	.285	.105	.459
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k7	Pearson Correlation	.503*	.503*	.903**	-.453*	1.000**	-.373	1	-.373	.082	.285	.596**	.287	.903**	.811**	1.000**	.763**
	Sig. (2-tailed)	.024	.024	.000	.045	.000	.105		.105	.731	.223	.006	.220	.000	.000	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k8	Pearson Correlation	.218	.218	-.312	.892**	-.373	1.000**	-.373	1	-.089	.048	.066	.356	-.312	-.252	-.373	.176
	Sig. (2-tailed)	.355	.355	.181	.000	.105	.000	.105		.709	.842	.783	.123	.181	.285	.105	.459
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k9	Pearson Correlation	.000	.000	.167	.043	.082	-.089	.082	-.089	1	.134	.082	-.042	.167	.043	.082	.188
	Sig. (2-tailed)	1.000	1.000	.482	.858	.731	.709	.731	.709		.574	.731	.862	.482	.858	.731	.428
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k10	Pearson Correlation	.218	.218	.356	-.023	.285	.048	.285	.048	.134	1	.066	.134	.356	.206	.285	.402
	Sig. (2-tailed)	.355	.355	.123	.924	.223	.842	.223	.842	.574		.783	.574	.123	.384	.223	.079
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k11	Pearson Correlation	.905**	.905**	.698**	-.032	.596**	.066	.596**	.066	.082	.066	1	.698**	.698**	.390	.596**	.832**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.895	.006	.783	.006	.783	.731	.783		.001	.001	.089	.006	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k12	Pearson Correlation	.816**	.816**	.375	.257	.287	.356	.287	.356	-.042	.134	.698**	1	.375	.471**	.287	.728**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.103	.274	.220	.123	.220	.123	.862	.574	.001		.103	.036	.220	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k13	Pearson Correlation	.612**	.612**	1.000**	-.385	.903**	-.312	.903**	-.312	.167	.356	.698**	.375	1	.685**	.903**	.822**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.000	.094	.000	.181	.000	.181	.482	.123	.001	.103		.001	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k14	Pearson Correlation	.314	.314	.685**	-.319	.811**	-.252	.811**	-.252	.043	.206	.390	.471**	.685**	1	.811**	.651**
	Sig. (2-tailed)	.177	.177	.001	.171	.000	.285	.000	.285	.858	.384	.089	.036	.001		.000	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k15	Pearson Correlation	.503*	.503*	.903**	-.453*	1.000**	-.373	1.000**	-.373	.082	.285	.596**	.287	.903**	.811**	1	.763**
	Sig. (2-tailed)	.024	.024	.000	.045	.000	.105	.000	.105	.731	.223	.006	.220	.000	.000		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
TOT_K	Pearson Correlation	.851**	.851**	.822**	.072	.763**	.176	.763**	.176	.188	.402	.832**	.728**	.822**	.651**	.763**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.762	.000	.459	.000	.459	.428	.079	.000	.000	.000	.002	.000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Reliability**Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.871	15

2. KUESIONER TANGGUNG JAWAB

Correlations

	t1	t2	t3	t4	t5	t6	t7	t8	t9	t10	t11	t12	t13	t14	t15	TOT_t
t1 Pearson Correlation	1	.685**	.471*	.435	-.319	.524*	.314	.435	.524*	-.032	.471*	.524*	.524*	.601**	.471*	.722**
Sig. (2-tailed)		.001	.036	.055	.171	.018	.177	.055	.018	.895	.036	.036	.018	.005	.036	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t2 Pearson Correlation	.685**	1	.792**	.356	-.171	.408	.204	.356	.408	-.123	.375	.408	.408	.903**	.792**	.742**
Sig. (2-tailed)	.001		.000	.123	.471	.074	.388	.123	.074	.605	.103	.074	.074	.000	.000	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t3 Pearson Correlation	.471*	.792**	1	.134	.043	.408	.408	.134	.408	-.328	.167	.408	.408	.903**	.792**	.674**
Sig. (2-tailed)	.036	.000		.574	.858	.074	.074	.574	.074	.158	.482	.074	.074	.000	.000	.001
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t4 Pearson Correlation	.435	.356	.134	1	-.252	.218	.000	1.000**	.000	-.154	.356	.218	.218	.285	.356	.443
Sig. (2-tailed)	.055	.123	.574		.285	.355	1.000	.000	1.000	.518	.123	.355	.355	.223	.123	.051
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t5 Pearson Correlation	-.319	-.171	.043	-.252	1	.314	.524*	-.252	.314	.179	-.171	.314	.314	-.032	.043	.208
Sig. (2-tailed)	.171	.471	.858	.285		.177	.018	.285	.177	.450	.471	.177	.177	.895	.858	.379
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t6 Pearson Correlation	.524*	.408	.408	.218	.314	1	.800**	.218	.800**	-.101	.204	1.000**	1.000**	.503*	.612**	.870**
Sig. (2-tailed)	.018	.074	.074	.355	.177		.000	.355	.000	.673	.388	.000	.000	.024	.004	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t7 Pearson Correlation	.314	.204	.408	.000	.524*	.800**	1	.000	.600**	-.101	.000	.800**	.800**	.302	.408	.669**
Sig. (2-tailed)	.177	.388	.074	1.000	.018	.000		1.000	.005	.673	1.000	.000	.000	.196	.074	.001
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t8 Pearson Correlation	.435	.356	.134	1.000**	-.252	.218	.000	1	.000	-.154	.356	.218	.218	.285	.356	.443
Sig. (2-tailed)	.055	.123	.574	.000	.285	.355	1.000		1.000	.518	.123	.355	.355	.223	.123	.051
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t9 Pearson Correlation	.524*	.408	.408	.000	.314	.800**	.600**	.000	1	-.101	.204	.800**	.800**	.503*	.408	.736**
Sig. (2-tailed)	.018	.074	.074	1.000	.177	.000	.005	1.000		.673	.388	.000	.000	.024	.074	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t10 Pearson Correlation	-.032	-.123	-.328	-.154	.179	-.101	-.101	-.154	-.101	1	-.123	-.101	-.101	-.212	-.328	-.083
Sig. (2-tailed)	.895	.605	.158	.518	.450	.673	.673	.518	.673		.605	.673	.673	.369	.158	.728
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t11 Pearson Correlation	.471*	.375	.167	.356	-.171	.204	.000	.356	.204	-.123	1	.204	.204	.287	.167	.401
Sig. (2-tailed)	.036	.103	.482	.123	.471	.388	1.000	.123	.388	.605		.388	.388	.220	.482	.080
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t12 Pearson Correlation	.524*	.408	.408	.218	.314	1.000**	.800**	.218	.800**	-.101	.204	1	1.000**	.503*	.612**	.870**
Sig. (2-tailed)	.018	.074	.074	.355	.177	.000	.000	.355	.000	.673	.388		.000	.024	.004	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t13 Pearson Correlation	.524*	.408	.408	.218	.314	1.000**	.800**	.218	.800**	-.101	.204	1.000**	1	.503*	.612**	.870**
Sig. (2-tailed)	.018	.074	.074	.355	.177	.000	.000	.355	.000	.673	.388	.000		.024	.004	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t14 Pearson Correlation	.601**	.903**	.903**	.285	-.032	.503*	.302	.285	.503*	-.212	.287	.503*	.503*	1	.903**	.791**
Sig. (2-tailed)	.005	.000	.000	.223	.895	.024	.196	.223	.024	.369	.220	.024	.024		.000	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
t15 Pearson Correlation	.471*	.792**	.792**	.356	.043	.612**	.408	.356	.408	-.328	.167	.612**	.612**	.903**	1	.787**
Sig. (2-tailed)	.036	.000	.000	.123	.858	.004	.074	.123	.074	.158	.482	.004	.004	.000		.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
TOT_t Pearson Correlation	.722**	.742**	.674**	.443	.208	.870**	.669**	.443	.736**	-.083	.401	.870**	.870**	.791**	.787**	1
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.051	.379	.000	.001	.051	.000	.728	.080	.000	.000	.000	.000	
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Reliability**Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.881	15

3. KUESIONER JAMINAN

Correlations

	j1	j2	j3	j4	j5	j6	j7	j8	j9	j10	j11	j12	j13	j14	j15	TOT_j
j1	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 .089 20	.458* .709 20	.123 .605 20	.816** .000 20	-.204 .388 20	.043 .858 20	.312 .181 20	-.167 .482 20	.089 .709 20	.739** .000 20	.000 1.000 20	.533* .015 20	.583** .007 20	-.043 .858 20	.636** .003 20
j2	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.089 .709 20	1 .356 20	-.154 .518 20	.218 .355 20	.436 .054 20	.023 .924 20	.048 .842 20	.134 .574 20	1.000** .000 20	.066 .783 20	.882** .000 20	.285 .223 20	.089 .709 20	.892** .000 20	.714** .000 20
j3	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.458* .042 20	.356 .123 20	1 .328 20	.612** .158 20	.000 1.000 20	.599** .005 20	-.312 .181 20	.167 .482 20	.356 .123 20	.492* .027 20	.236 .317 20	.903** .000 20	.667** .001 20	.257 .274 20	.765** .000 20
j4	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.123 .605 20	-.154 .518 20	-.328 .158 20	1 .673 20	-.101 .673 20	-.179 .450 20	.285 .223 20	-.123 .605 20	-.154 .518 20	-.212 .369 20	-.290 .215 20	-.212 .369 20	.123 .605 20	-.242 .303 20	-.101 .672 20
j5	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.816** .000 20	.218 .355 20	.612** .004 20	1 .673 20	-.200 .398 20	.105 .660 20	.218 .355 20	.000 1.000 20	.218 .355 20	.905** .000 20	.115 .628 20	.503* .024 20	.408 .074 20	.105 .660 20	.686** .001 20
j6	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.204 .388 20	.436 .054 20	.000 1.000 20	-.101 .673 20	1 .398 20	.105 .660 20	-.218 .355 20	.204 .388 20	.436 .054 20	-.302 .196 20	.346 .135 20	-.101 .673 20	-.204 .388 20	.524* .018 20	.211 .372 20
j7	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.043 .858 20	.023 .924 20	.599** .005 20	-.179 .450 20	.105 .660 20	1 .660 20	-.663** .001 20	.385 .094 20	.023 .924 20	.032 .895 20	-.061 .800 20	.664** .001 20	.257 .274 20	.099 .678 20	.315 .176 20
j8	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.312 .181 20	.048 .842 20	-.312 .181 20	.285 .223 20	.218 .355 20	-.663** .001 20	1 .001 20	-.089 .709 20	.048 .842 20	.285 .223 20	.126 .597 20	-.373 .105 20	.089 .709 20	-.023 .924 20	.081 .735 20
j9	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.167 .482 20	.134 .574 20	.167 .482 20	-.123 .605 20	.000 1.000 20	.385 .388 20	-.089 .094 20	1 .709 20	.134 .574 20	.082 .731 20	.236 .317 20	.082 .731 20	-.167 .482 20	.257 .274 20	.253 .281 20
j10	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.089 .709 20	1.000** .000 20	.356 .123 20	-.154 .518 20	.218 .355 20	.436 .054 20	.023 .924 20	.048 .842 20	.134 .574 20	1 .783 20	.066 .000 20	.882** .223 20	.285 .709 20	.892** .000 20	.714** .000 20
j11	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.739** .000 20	.066 .783 20	.492* .027 20	-.212 .369 20	.905** .000 20	-.302 .196 20	.032 .895 20	.082 .731 20	.066 .783 20	1 .783 20	.174 .463 20	.394 .086 20	.328 .158 20	-.032 .895 20	.562** .010 20
j12	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.000 1.000 20	.882** .000 20	.236 .317 20	-.290 .215 20	.115 .628 20	.346 .135 20	-.061 .800 20	.236 .317 20	.882** .000 20	.174 .463 20	1 .463 20	.174 .463 20	.000 1.000 20	.787** .000 20	.609** .004 20
j13	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.533* .015 20	.285 .223 20	.903** .000 20	-.212 .369 20	.503* .024 20	-.101 .673 20	.664** .001 20	-.373 .105 20	.082 .731 20	.285 .223 20	.394 .086 20	.174 .463 20	1 .000 20	.739** .450 20	.721** .000 20
j14	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.583** .007 20	.089 .709 20	.667** .001 20	.123 .605 20	.408 .074 20	-.204 .388 20	.257 .274 20	.089 .709 20	-.167 .482 20	.089 .709 20	.328 .158 20	.000 1.000 20	.739** .000 20	1 .858 20	.555* .011 20
j15	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.043 .858 20	.892** .000 20	.257 .274 20	-.242 .303 20	.105 .660 20	.524* .018 20	.099 .678 20	-.023 .924 20	.257 .274 20	.892** .000 20	-.032 .895 20	.787** .000 20	.179 .450 20	-.043 .858 20	.598** .005 20
TOT_j	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.636** .003 20	.714** .000 20	.765** .000 20	-.101 .672 20	.686** .001 20	.211 .372 20	.315 .176 20	.081 .735 20	.253 .281 20	.714** .000 20	.562** .010 20	.609** .004 20	.721** .000 20	.555* .011 20	.598** .005 20

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

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

Reliability**Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.772	15

4. KUESIONER EMPATI

Correlations

		e1	e2	e3	e4	e5	e6	e7	e8	e9	e10	e11	e12	e13	e14	e15	TOT_e
e1	Pearson Correlation	1	-.023	.242	.419	.341	-.242	.171	.599**	.171	.242	.061	.105	.032	.435	.435	.520*
	Sig. (2-tailed)		.924	.303	.066	.142	.303	.471	.005	.471	.303	.800	.660	.895	.055	.055	.019
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e2	Pearson Correlation	-.023	1	.373	.218	-.023	.504*	-.356	.089	-.356	-.285	.126	.655**	.592**	.524*	.048	.347
	Sig. (2-tailed)	.924		.105	.355	.924	.023	.123	.709	.123	.223	.597	.002	.006	.018	.842	.133
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e3	Pearson Correlation	.242	.373	1	.201	-.179	.616**	-.328	.492*	-.328	.192	.058	.503*	.596**	.373	.154	.485*
	Sig. (2-tailed)	.303	.105		.395	.450	.004	.158	.027	.158	.418	.808	.024	.006	.105	.518	.030
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e4	Pearson Correlation	.419	.218	.201	1	.157	.050	.408	.408	.408	.452*	.289	.250	.201	.764**	.218	.626**
	Sig. (2-tailed)	.066	.355	.395		.508	.833	.074	.074	.074	.045	.217	.288	.395	.000	.355	.003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e5	Pearson Correlation	.341	-.023	-.179	.157	1	-.242	.171	.385	.171	.242	.303	-.105	.032	.206	.663**	.447*
	Sig. (2-tailed)	.142	.924	.450	.508		.303	.471	.094	.471	.303	.195	.660	.895	.384	.001	.048
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e6	Pearson Correlation	-.242	.504*	.616**	.050	-.242	1	-.492*	.123	-.492*	.010	.174	.704**	.818**	.285	.066	.339
	Sig. (2-tailed)	.303	.023	.004	.833	.303		.027	.605	.027	.966	.463	.001	.000	.223	.783	.144
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e7	Pearson Correlation	.171	-.356	-.328	.408	.171	-.492*	1	-.042	1.000**	.492*	.000	-.204	-.328	.089	-.134	.172
	Sig. (2-tailed)	.471	.123	.158	.074	.471	.027		.862	.000	.027	1.000	.388	.158	.709	.574	.468
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e8	Pearson Correlation	.599**	.089	.492*	.408	.385	.123	-.042	1	-.042	.492*	.236	.204	.287	.535*	.535*	.769**
	Sig. (2-tailed)	.005	.709	.027	.074	.094	.605	.862		.862	.027	.317	.388	.220	.015	.015	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e9	Pearson Correlation	.171	-.356	-.328	.408	.171	-.492*	1.000**	-.042	1	.492*	.000	-.204	-.328	.089	-.134	.172
	Sig. (2-tailed)	.471	.123	.158	.074	.471	.027	.000	.862		.027	1.000	.388	.158	.709	.574	.468
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e10	Pearson Correlation	.242	-.285	.192	.452*	.242	.010	.492*	.492*	.492*	1	.058	.101	.192	.154	.373	.579**
	Sig. (2-tailed)	.303	.223	.418	.045	.303	.966	.027	.027	.027		.808	.673	.418	.518	.105	.007
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e11	Pearson Correlation	.061	.126	.058	.289	.303	.174	.000	.236	.000	.058	1	.115	.058	.378	.378	.324
	Sig. (2-tailed)	.800	.597	.808	.217	.195	.463	1.000	.317	1.000	.808		.628	.808	.100	.100	.163
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e12	Pearson Correlation	.105	.655**	.503*	.250	-.105	.704**	-.204	.204	-.204	.101	.115	1	.905**	.436	.218	.632**
	Sig. (2-tailed)	.660	.002	.024	.288	.660	.001	.388	.388	.388	.673	.628		.000	.054	.355	.003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e13	Pearson Correlation	.032	.592**	.596**	.201	.032	.818**	-.328	.287	-.328	.192	.058	.905**	1	.373	.373	.649**
	Sig. (2-tailed)	.895	.006	.006	.395	.895	.000	.158	.220	.158	.418	.808	.000		.105	.105	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e14	Pearson Correlation	.435	.524*	.373	.764**	.206	.285	.089	.535*	.089	.154	.378	.436	.373	1	.286	.705**
	Sig. (2-tailed)	.055	.018	.105	.000	.384	.223	.709	.015	.709	.518	.100	.054	.105		.222	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
e15	Pearson Correlation	.435	.048	.154	.218	.663**	.066	-.134	.535*	-.134	.373	.378	.218	.373	.286	1	.603**
	Sig. (2-tailed)	.055	.842	.518	.355	.001	.783	.574	.015	.574	.105	.100	.355	.105	.222		.005
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
TOT_e	Pearson Correlation	.520*	.347	.485*	.626**	.447*	.339	.172	.769**	.172	.579**	.324	.632**	.649**	.705**	.603**	1
	Sig. (2-tailed)	.019	.133	.030	.003	.048	.144	.468	.000	.468	.007	.163	.003	.002	.001	.005	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Reliability**Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.791	15

5. KUESIONER SARANA

Correlations

	s1	s2	s3	s4	s5	s6	s7	s8	s9	s10	s11	s12	s13	s14	s15	TOT_s
s1	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 .134 20	.579** .007 20	.655** .002 20	.066 .783 20	.373 .105 20	.218 .355 20	.206 .384 20	-.066 .783 20	.089 .709 20	.630** .003 20	.663** .001 20	.218 .355 20	-.023 .924 20	.435 .055 20	.611** .004 20
s2	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.134 .574 20	1 .862 20	-.042 1.000 20	.000 .220 20	.287 .220 20	-.287 .388 20	-.204 .471 20	.123 .605 20	.042 .862 20	.000 1.000 20	.043 .858 20	-.204 .388 20	-.171 .471 20	-.171 .471 20	.014 .953 20
s3	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.579** .007 20	-.042 .862 20	1 .000 20	.816** .000 20	.287 .220 20	.533* .015 20	.612** .004 20	.257 .274 20	-.082 .731 20	.250 .288 20	.707** .000 20	.685** .001 20	.408 .074 20	.257 .274 20	.685** .000 20
s4	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.655** .002 20	.000 1.000 20	.816** .000 20	1 .196 20	.302 .024 20	.503* .081 20	.400 .177 20	.314 .673 20	-.101 .388 20	.204 .008 20	.577** .000 20	.734** .000 20	.400 .081 20	.314 .177 20	.524* .018 20
s5	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.066 .783 20	.287 .220 20	.287 .220 20	.302 .196 20	1 .966 20	.010 .673 20	.101 .450 20	.179 .369 20	.212 .731 20	-.082 .463 20	.174 .089 20	.390 .673 20	.101 .895 20	-.032 .895 20	.368 .111 20
s6	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.373 .105 20	-.287 .220 20	.533* .015 20	.503* .024 20	.010 .966 20	1 .000 20	.905** .001 20	.664** .004 20	-.616** .004 20	.287 .220 20	.290 .215 20	.453* .045 20	.905** .000 20	.242 .303 20	.664** .001 20
s7	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.218 .355 20	-.204 .388 20	.612** .004 20	.400 .081 20	.101 .673 20	.905** .000 20	1 .018 20	.524* .024 20	-.503* .074 20	.408 .135 20	.346 .177 20	.314 .000 20	.800** .177 20	.314 .000 20	.734** .000 20
s8	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.206 .384 20	-.171 .471 20	.257 .274 20	.314 .177 20	.179 .450 20	.664** .001 20	.524* .018 20	1 .089 20	-.390 .471 20	.171 .800 20	.061 .010 20	.560* .000 20	.734** .000 20	.121 .612 20	.341 .142 20
s9	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.066 .783 20	.123 .605 20	-.082 .731 20	-.101 .673 20	.212 .369 20	-.616** .004 20	-.503* .024 20	-.390 .089 20	1 .605 20	-.123 .808 20	.058 .895 20	.032 .024 20	-.503* .089 20	-.390 .089 20	-.228 .334 20
s10	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.089 .709 20	.042 .862 20	.250 .288 20	.204 .388 20	-.082 .731 20	.287 .220 20	.408 .074 20	.171 .471 20	-.123 .605 20	1 1.000 20	.000 .858 20	-.043 .388 20	.204 .094 20	.385 .005 20	.599** .091 20
s11	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.630** .003 20	.000 1.000 20	.707** .000 20	.577** .008 20	.174 .463 20	.290 .215 20	.346 .135 20	.061 .800 20	.058 .808 20	.000 1.000 20	.545* .013 20	.115 .628 20	.061 .800 20	.303 .195 20	.588** .006 20
s12	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.663** .001 20	.043 .858 20	.685** .001 20	.734** .000 20	.390 .089 20	.453* .045 20	.314 .177 20	.560* .010 20	.032 .895 20	-.043 .858 20	.545* .013 20	1 .018 20	.524* .018 20	-.099 .678 20	.762** .000 20
s13	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.218 .355 20	-.204 .388 20	.408 .074 20	.400 .081 20	.101 .673 20	.905** .000 20	.800** .000 20	.734** .024 20	-.503* .388 20	.204 .628 20	.115 .018 20	.524* .018 20	1 .660 20	.105 .018 20	.694** .001 20
s14	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.023 .924 20	-.171 .471 20	.257 .274 20	.314 .177 20	-.032 .895 20	.242 .303 20	.314 .177 20	.121 .612 20	-.390 .089 20	.385 .094 20	.061 .800 20	-.099 .678 20	.105 .660 20	1 .010 20	.277 .238 20
s15	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.435 .055 20	-.171 .471 20	.685** .001 20	.524* .018 20	-.032 .895 20	.664** .001 20	.734** .000 20	.341 .142 20	-.390 .089 20	.599** .005 20	.303 .195 20	.341 .142 20	.524* .018 20	.560* .010 20	.738** .000 20
TOT_s	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.611** .004 20	.014 .953 20	.865** .000 20	.833** .000 20	.368 .111 20	.772** .000 20	.764** .000 20	.568** .009 20	-.228 .334 20	.387 .091 20	.588** .006 20	.762** .000 20	.694** .001 20	.277 .238 20	.738** .000 20

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

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

Reliability**Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.824	15

Lampiran 5.

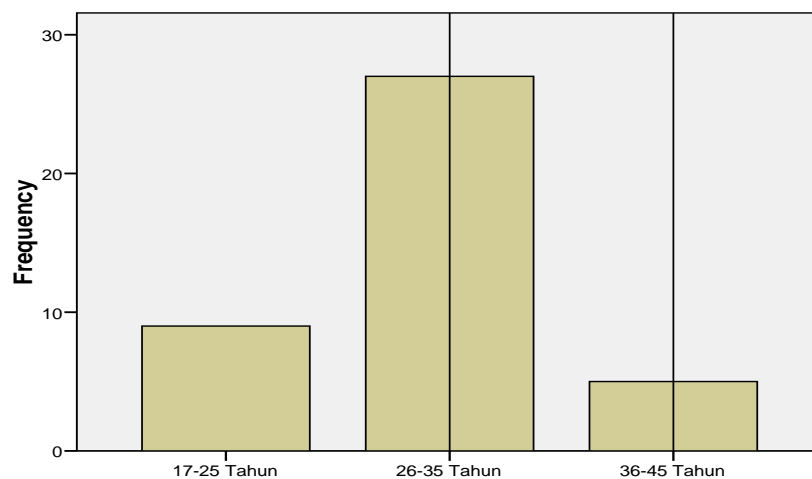
OUTPUT PENELITIAN

1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

usia_k

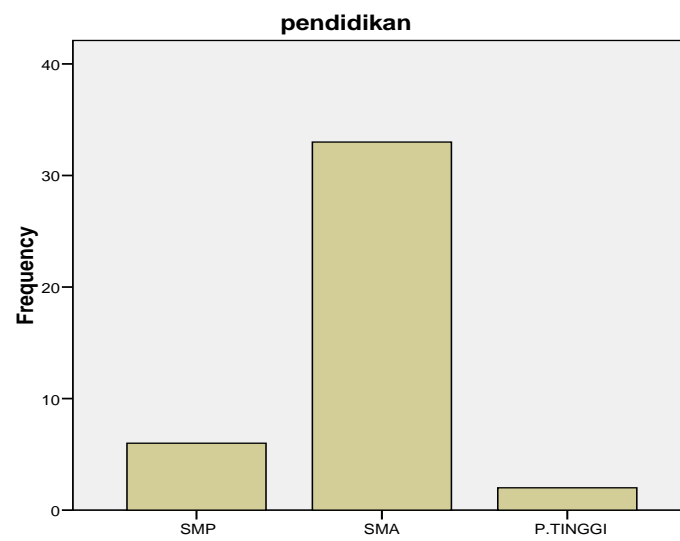
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 Tahun	9	22.0	22.0	22.0
	26-35 Tahun	27	65.9	65.9	87.8
	36-45 Tahun	5	12.2	12.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

usia_k



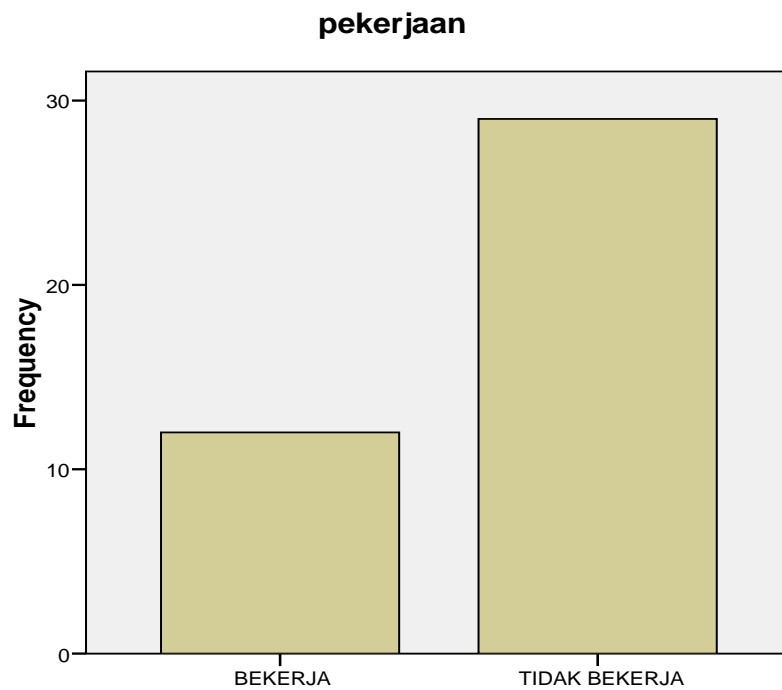
pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	6	14.6	14.6	14.6
	SMA	33	80.5	80.5	95.1
	P.TINGGI	2	4.9	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	



pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BEKERJA	12	29.3	29.3	29.3
TIDAK BEKERJA	29	70.7	70.7	100.0
Total	41	100.0	100.0	

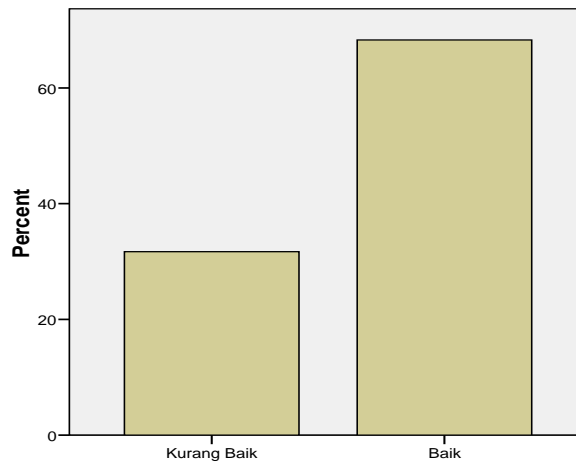


2. Analisis Univariat

Keandalan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	13	31.7	31.7	31.7
	Baik	28	68.3	68.3	100.0
Total		41	100.0	100.0	

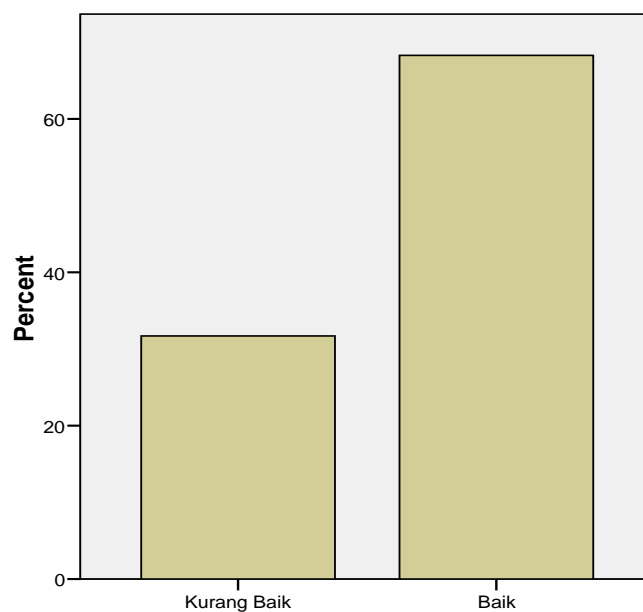
Keandalan



Tanggung Jawab

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	13	31.7	31.7	31.7
	Baik	28	68.3	68.3	100.0
Total		41	100.0	100.0	

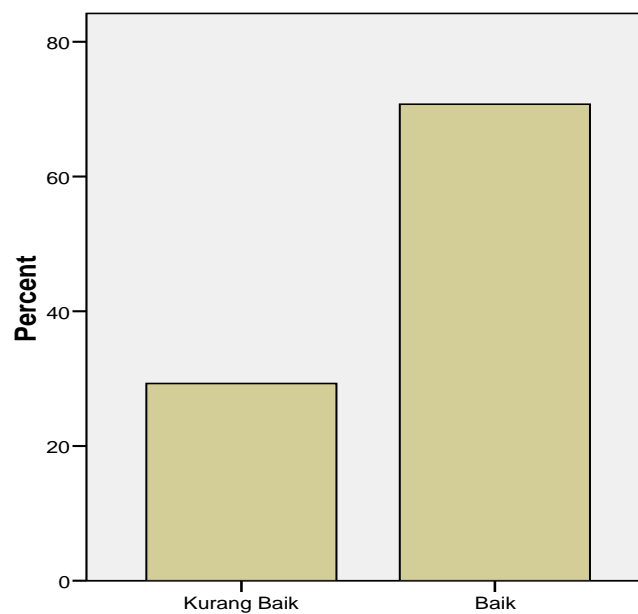
Tanggung Jawab



Jaminan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	12	29.3	29.3	29.3
	Baik	29	70.7	70.7	100.0
Total		41	100.0	100.0	

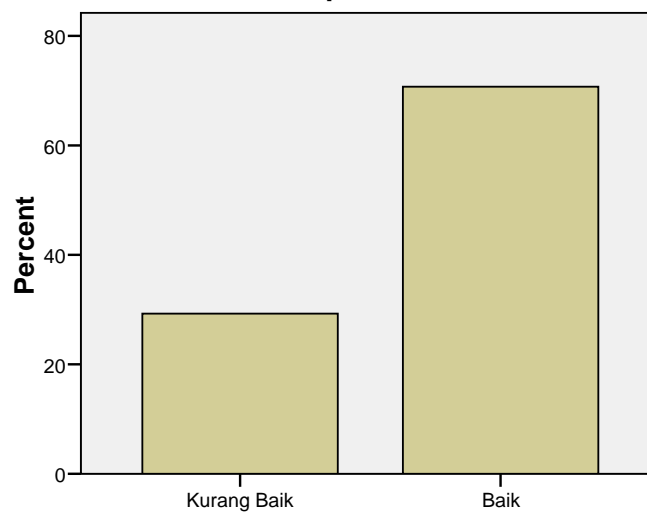
Jaminan



Empati

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	12	29.3	29.3	29.3
	Baik	29	70.7	70.7	100.0
Total		41	100.0	100.0	

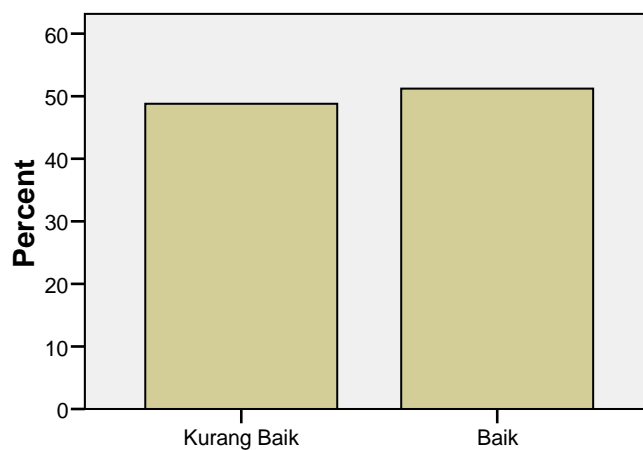
Empati



Sarana

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	20	48.8	48.8	48.8
	Baik	21	51.2	51.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

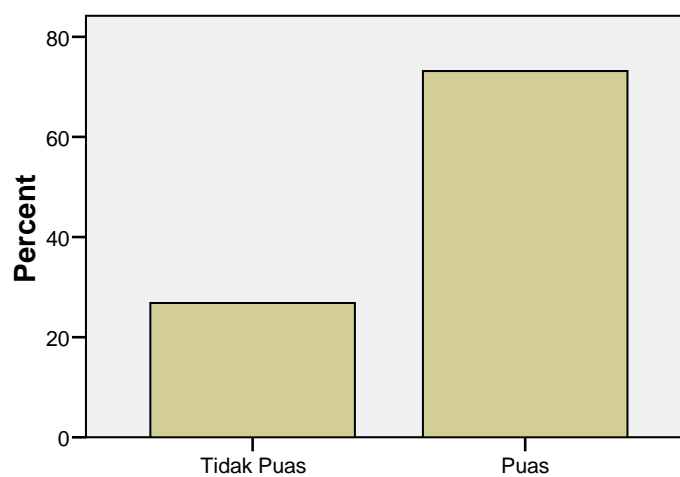
Sarana



Kepuasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Puas	11	26.8	26.8	26.8
	Puas	30	73.2	73.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Kepuasan



3. Analisis Bivariat

a. Tabulasi Silang dan Uji *Chiquare* Keandalan dengan Kepuasan

Crosstab

			kepuasan_		Total
			Tidak Puas	Puas	
Kat_K	Kurang Baik	Count	8	5	13
		% of Total	19.5%	12.2%	31.7%
	Baik	Count	3	25	28
		% of Total	7.3%	61.0%	68.3%
Total		Count	11	30	41
		% of Total	26.8%	73.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.682 ^b	1	.001		
Continuity Correction ^a	9.236	1	.002		
Likelihood Ratio	11.296	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.397	1	.001		
N of Valid Cases	41				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.49.

b. Tabulasi Silang dan Uji *Chiquare* Tanggung jawab dengan Kepuasan

Crosstab

			kepuasan_		Total
			Tidak Puas	Puas	
Kat_t	Kurang Baik	Count	9	4	13
		% of Total	22.0%	9.8%	31.7%
	Baik	Count	2	26	28
		% of Total	4.9%	63.4%	68.3%
Total		Count	11	30	41
		% of Total	26.8%	73.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17.434 ^b	1	.000		
Continuity Correction ^a	14.414	1	.000		
Likelihood Ratio	17.229	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	17.008	1	.000		
N of Valid Cases	41				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.49.

c. Tabulasi Silang dan Uji *Chiquare* Jaminan dengan Kepuasan

Crosstab

			kepuasan_		Total
			Tidak Puas	Puas	
kat_j	Kurang Baik	Count	7	5	12
		% of Total	17.1%	12.2%	29.3%
	Baik	Count	4	25	29
		% of Total	9.8%	61.0%	70.7%
Total		Count	11	30	41
		% of Total	26.8%	73.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.577 ^b	1	.003		
Continuity Correction ^a	6.459	1	.011		
Likelihood Ratio	8.118	1	.004		
Fisher's Exact Test				.007	.007
Linear-by-Linear Association	8.368	1	.004		
N of Valid Cases	41				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.22.

d. Tabulasi Silang dan Uji *Chiquare* Empati dengan Kepuasan

Crosstab

			kepuasan_		Total
			Tidak Puas	Puas	
kat_e	Kurang Baik	Count	7	5	12
		% of Total	17.1%	12.2%	29.3%
	Baik	Count	4	25	29
		% of Total	9.8%	61.0%	70.7%
Total		Count	11	30	41
		% of Total	26.8%	73.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.577 ^b	1	.003		
Continuity Correction ^a	6.459	1	.011		
Likelihood Ratio	8.118	1	.004		
Fisher's Exact Test				.007	.007
Linear-by-Linear Association	8.368	1	.004		
N of Valid Cases	41				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.22.

e. Tabulasi Silang dan Uji *Chiquare* Sarana dengan Kepuasan

Crosstab

			kepuasan_		Total
			Tidak Puas	Puas	
kat_s	Kurang Baik	Count	9	11	20
		% of Total	22.0%	26.8%	48.8%
	Baik	Count	2	19	21
		% of Total	4.9%	46.3%	51.2%
Total		Count	11	30	41
		% of Total	26.8%	73.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.567 ^b	1	.010		
Continuity Correction ^a	4.885	1	.027		
Likelihood Ratio	6.953	1	.008		
Fisher's Exact Test				.015	.012
Linear-by-Linear Association	6.407	1	.011		
N of Valid Cases	41				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.37.

Lampiran 6. Surat Survei Awal



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

Nomor : 954/EXT/DKN/FFK/IKH/II/2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Survei Awal

Kepada Yth,
Pimpinan PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE
di-Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi D4 KEBIDANAN di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA:

Nama : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199

Yang bermaksud akan mengadakan survei/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam melakukan/ menyelesaikan studi pada Program Studi D4 KEBIDANAN di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan Ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain. Selanjutnya setelah mahasiswa bersangkutan yang akan menyelesaikan peninjauan/ riset/ wawancara, kami akan menyerahkan 1 (satu) eksemplar Skripsi yang dibuat mahasiswa kami.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 26/03/2019

Hormat Kami,

DEKAN FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



DAWIYAN SYAMSUL, S.Si, M.Si, Apt
NIDN. (0728096601)

Tembusan :
- Arsip

Lampiran 7. Surat Balasan Survei Awal



PEMERINTAH KABUPATEN SIMEULUE
PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
 LASIKIN
 Jln. Teuku Umar KM. 10,5 Kode Pos 23891
 Email : puskesmasteupahtengah@yahoo.com



Lasikin, 10 April 2019

Nomor : 070 /452/III/ 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Survei Awal

Kepada Yth,
 Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan
 Program Studi D4 Kebidanan
 Institut Kesehatan Helvetia
 di_ Tempat

1. Sesuai dengan surat Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia nomor: 954/EXT/DKN/FKK/IKH/III/2019 perihal Permohonan Survei Awal.

Maka dengan ini kami menerangkan bahwa :

N a m a : Sumi Rahayu
 N I M : 1801032199
 Prodi : D4 Kebidanan
 Alamat : Desa Air Dingin, Kecamatan Simeulue Timur, Kab. Simeulue

2. Bahwa Mahasiswi yang bersangkutan tersebut diatas, benar telah melaksanakan Survei awal di Puskesmas Teupah Tengah mulai tanggal 28 Maret s/d 04 April Tahun 2019 dengan Judul Skripsi " **FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019** "
3. Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan seperlunya.



Rita Handayani, S.ST, M.K.M
 Nip. 198402162008032001

Lampiran 8. Surat Izin Uji Validitas



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: [instituthelvetia](https://www.line.me/tv/instituthelvetia)

Nomor : 126 / EXT / OKN / FFK / IKH / UII / 2019

Lampiran :

Hal : Permohonan Uji Validitas

Kepada Yth,
Pimpinan PKM TEUPAH SELATAN
di-Tempat

Dengan hormat,
Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi D4 KEBIDANAN di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA:

Nama : SUMI RAHAYU

NPM : 1801032199

Yang bermaksud akan mengadakan penelitian/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka Uji Validitas dan Reliabilitas kuesioner pada penelitian yang berjudul:

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, penggunaan laboratorium dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan Ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 03 Juli 2019

Hormat Kami,

DEKAN FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



DARWIN SIAHUTU, S.Si, M.Si, Apt
(NIDN. 30125096601)

Tembusan :

- Arsip

Lampiran 9. Surat Balasan Izin Uji Validitas



PEMERINTAH KABUPATEN SIMEULUE
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TEUPAH SELATAN
 Jln. Batu Berlayar kecamatan Teupah Selatan Km. 42 Labuhan Bajau
 Email : puskesmasteupahselatan@yahoo.com



Labuhan Bajau, 08 Juli 2019

Nomor : 070/1424/PKM.TEPSEL/2019
 Lampiran : -
 Perihal : **Izin Uji Validitas**

Kepada Yth,
 Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan
 Institut Kesehatan Helvetia
 di-

Medan

Assalamu'alaikum Wr. Wb

- Sehubungan dengan surat Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia Nomor : 126/EXT/DKN/FKK/IKH/VII/2019 perihal Permohonan Uji Validitas Kepada Mahasiswa/i dibawah ini :

Nama : **SUMI RAHAYU**
 Nim : 1801032199
 Tahun Akademik : 2018/2019
 Program Studi : D-VI Kebidanan

- Maka kami pihak Puskesmas tidak keberatan dan mengizinkan mahasiswa/i tersebut untuk melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner dan penelitian kasus pada Puskesmas Teupah Selatan guna kelengkapan penulisan Skripsi dengan Judul **"FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019"**
- Demikian kami sampaikan atas kerja samanya kami ucapkan terimakasih



Lampiran 10. Surat Izin Penelitian



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

Nomor : 128 / EXT / DEN / FFK / IKH / UU / 2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Pimpinan PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE
di-Tempat

Dengan hormat,
Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi D4 KEBIDANAN di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA:

Nama : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199

Yang bermaksud akan mengadakan penelitian/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam melakukan/ menyelesaikan studi pada Program Studi D4 KEBIDANAN di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan Ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain. Selanjutnya setelah mahasiswa bersangkutan yang akan menyelesaikan peninjauan/ riset/ wawancara, kami akan menyerahkan 1 (satu) eksemplar Skripsi yang dibuat mahasiswa kami.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 03 Juni 2019

Hormat Kami,

DEKAN FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



BARWAN SYAMSUL, S.Si, M.Si, Apt
NIDN. (0125096601)

Tembusan :
- Arsip

Lampiran 11. Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SIMEULUE
PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
 LASIKIN
 Jln. Teuku Umar KM. 10,5 Kode Pos 23891
 Email : puskesmasteupahtengah@yahoo.com



Lasikin, 15 Juli 2019

Nomor : 070 /564/VII/ 2019
 Lampiran : -
 Sifat : Biasa
 Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth,
 Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan
 Program Studi D4 Kebidanan
 Institut Kesehatan Helvetia
 di_ _____
 Tempat

1. Sesuai dengan surat Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Program Studi D4 Kebidanan Institut Kesehatan Helvetia nomor: 128/EXT/DKN/FKK/IKH/VII/2019 perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Maka dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : Sumi Rahayu

N I M : 1801032199

Prodi : D4 Kebidanan

Alamat : Desa Air Dingin, Kecamatan Simeulue Timur, Kab. Simeulue

2. Bahwa Mahasiswa yang bersangkutan tersebut diatas, benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Teupah Tengah dengan Judul Skripsi * **FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019** "
3. Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan seperlunya.



Kepala Puskesmas
 Teupah Tengah

Rita Handayani, S.ST, M.K.M
 Np. 198402162008032001

Lampiran 12. Permohonan Pengajuan Judul Skripsi



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42064606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

PERMOHONAN PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199
Program Studi : KEBIDANAN / D4



Judul yang telah di setujui :

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Diketahui,

Ketua Program Studi
D4 KEBIDANAN
FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



(ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb)

Pemohon

(SUMI RAHAYU)

diteruskan kepada Dosen Pembimbing

1. ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb (0231037404) (No.HP : 0852-6993-2615)
2. YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M. (0121109201) (No.HP : 0823-9188-1303)

Catatan Penting bagi Dosen Pembimbing:

1. Pembimbing-I dan Pembimbing-II wajib melakukan koordinasi agar tercapai kesepakatan.
2. Diminta kepada dosen pembimbing untuk tidak mengganti topik yang sudah disetujui.
3. Berilah kesempatan kepada mahasiswa untuk mengeksplorasi permasalahan penelitian.
4. Mohon tidak menerima segala bentuk gratifikasi yang diberikan oleh mahasiswa.

Lampiran 13. Lembar Revisi Proposal

**INSTITUT KESEHATAN HELVETIA****Fakultas Farmasi dan Kesehatan**


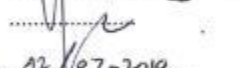
WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN (REVISI)**Identitas Mahasiswa :**

Nama : SUMI RAHAYU
NIM : 1801032199
Program Studi : KEBIDANAN / D4
Judul : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019
Tanggal Ujian Sebelumnya : 29 Mei 2019

Telah dilakukan perbaikan oleh mahasiswa sesuai dengan saran dosen pembimbing. Oleh karenanya mahasiswa tersebut diatas diperkenankan untuk melanjutkan pada tahap berikutnya yaitu: PENELITIAN/JILID LUX*) Coret yang tidak perlu.

No	Nama Pembimbing 1 dan 2
1.	ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb
2.	YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M.

Tanggal Disetujui	Tandatangan
01/7-2019	
02/7-2019	
	Medan, 02/07-2019

KAPRODI
D4 KEBIDANAN
FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb

Catatan:

- Lembar persetujuan revisi dibawa setiap konsul revisi.
- Print warna menggunakan kertas A4 (Rangkap 1).
- Tanda *) silahkan dicoret yang tidak perlu.
- Isi tanggal ujian, tanggal disetujui, dan ditandatangani oleh pembimbing bila disetujui.

Lampiran 14. Lembar Revisi Skripsi

**INSTITUT KESEHATAN HELVETIA****Fakultas Farmasi dan Kesehatan**

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
 Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN (REVISI)

Identitas Mahasiswa :

Nama : SUMI RAHAYU
 NIM : 1801032199
 Program Studi : KEBIDANAN / D4
 Judul : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019
 Tanggal Ujian Sebelumnya : 14-September-2019

Telah dilakukan perbaikan oleh mahasiswa sesuai dengan saran dosen pembimbing. Oleh karenanya mahasiswa tersebut diatas diperkenankan untuk melanjutkan pada tahap berikutnya yaitu: PENELITIAN/JILID LUX*) Coret yang tidak perlu.

No	Nama Pembimbing 1 dan 2	Tanggal Disetujui	Tandatangan
1.	ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb	16/7-2019
2.	YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M.	19/9-2019
			Medan, 19/9-2019

KAPRODI
 D4 KEBIDANAN
 FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN
 INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb

Catatan:

- Lembar persetujuan revisi dibawa setiap konsul revisi.
- Print warna menggunakan kertas A4 (Rangkap 1).
- Tanda *) silahkan dicoret yang tidak perlu.
- Isi tanggal ujian, tanggal disetujui, dan ditandatangani oleh pembimbing bila disetujui.

Lampiran 15. Lembar Bimbingan Proposal



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199
Program Studi : KEBIDANAN / D4



Judul : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA
PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Nama Pembimbing 1 : ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Paraf
1	Senin 25-03-2019	Konsul Judul	Acc lanjut BAB I	
2	Senin 29-04-2019	Konsul BAB I	Perbaikan BAB I	
3	Kamis 2/05-2019	Konsul Judul ke II	Acc Judul II	
4	Rabu/15/5/2019	BAB I	Az - lanjut Bab II & III	
5	Kamis/16/5/19	BAB II	Prosedur Dep. Operasi	
6	Jumat/24/5/19	BAB III	Az. lanjut Kuesioner	
7	Senin 27/5-2019	Konsul Kuesioner	Perbaikan	
8	Selasa 28/5/19	BAB I - III + Kuesioner	Az. lanjut sidang proposal	

Diketahui,

Ketua Program Studi

D4 KEBIDANAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



(ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb)

Medan, 29/04/2019

Pembimbing 1 (Satu)

ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199
Program Studi : KEBIDANAN / D4



Judul : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA
PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Nama Pembimbing 2 : YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M.

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Paraf
1	Senin 25/3-2019	konsul judul	ACC lanjut BAB I	
2	Senin 29/04-2019	konsul BAB I	Perbaikan BAB I	
3	Kamis 3/05-2019	konsul judul II	ACC judul ke II	
4	Senin 20/05-2019	konsul BAB I & BAB III	Revisi	
5	Jumat 24/5-2019	konsul BAB III	Revisi	
6	Sabtu 25/5-2019	konsul BAB III	Revisi lanjut kuesioner	
7	Senin 27/5	konsul kuesioner	ACC	
8				

Diketahui,

Ketua Program Studi
D4 KEBIDANAN

INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



(ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb)

Medan, 28/05/2019

Pembimbing 2 (Dua)

YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M.

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.

Lampiran 16. Lembar Bimbingan Skripsi



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199
Program Studi : KEBIDANAN / D4



Judul : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA
PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Nama Pembimbing 1 : ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Paraf
1	Jumab/16-08-2019	BAK IV	Profil kebidan dan asuhan kebidan	
2	Senin/19-08-2019	BAK III - II	Penisi proesi a sampel	
3	Kamis/22-08-2019	BAK III - IV	Hitung ulang uji Papow & sampel	
4	Senin/02-Sep-19	BAK IV - V	Uji keasiditas sampel dgn Σ Sae & papow sehingga terdapat max.	
5				
6	08/09 '2019	BAK IV - V	Profil Perusahaan berdasar data kuantitatif yang diperoleh dari ASSTRA.	
7				
8	08/09 '2019	BAK IV - V		

Diketahui,

Ketua Program Studi
D4 KEBIDANAN

INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



(ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb)

Medan, 16/08/2019

Pembimbing 1 (Satu)

ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pembertian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Farmasi dan Kesehatan

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wa: 08126025000 | Line id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : SUMI RAHAYU
NPM : 1801032199
Program Studi : KEBIDANAN / D4



Judul : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN IBU HAMIL PADA
PELAYANAN ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS TEUPAH TENGAH
KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2019

Nama Pembimbing 2 : YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M.

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Paraf
1	Senin / 26-08-2019	BAB IV - BAB V	Revisi	
2	Kamis / 05-09-2019	BAB IV - BAB V	Revisi	
3	Jum'at / 06-09-2019	BAB IV - BAB V	Perbaiki hasil output	
4	Senin 09-09-2019	BAB IV - V	Revisi	
5	Rabu " / 09-2019	BAB IV - V	Acc lanjut sidang	
6				
7				
8				

Diketahui,
Ketua Program Studi
D4 KEBIDANAN
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA



(ELVI ERA LIESMAYANI, S.Si.T, M.Keb)

Medan, 16/08/2019
Pembimbing 2 (Dua)



YUKA OKTAFIRNANDA, SST., M.K.M.

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.

Lampiran 17.

DOKUMENTASI PENELITIAN





