

DAFTAR PUSTAKA

1. United Nations Development Programme (UNDP). Breaking the gridlock: Reimagining cooperation in a polarized world. Human development report 2023/2024. New York: United Nations Development Programme; 2024. p. 1-324. <https://hdr.undp.org/content/human-development-report-2023-24> – Diakses 28 Oktober 2025.
2. United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (UN IGME). Levels and trends in child mortality: Report 2024. New York: United Nations Children's Fund; 2024. p. 1-104. <https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-mortality-2024/> – Diakses 28 Oktober 2025.
3. World Health Organization (2018). Preconception care and obstetrics: Policy brief and guidelines. World Health Organization. <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/guideline/blz-mn-21-01-guideline-2018-eng-preconception-and-obstetrics.pdf> – Diakses 28 Oktober 2025.
4. World Health Organization & UNICEF (2023). Maternal and newborn health fact sheet. UNICEF. <https://www.unicef.org/health/maternal-and-newborn-health> – Diakses 29 Oktober 2025.
5. Arora A (2024). Levels and trends in child mortality. United Nations Children's Fund (UNICEF). <https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-mortality-2023/> – Diakses 28 Oktober 2025.
6. World Health Organization. Trends in maternal mortality 2000 to 2023: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division. Geneva: World Health Organization; 2025. 132 p. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240108462>. – Diakses 29 Oktober 2025.
7. ASEAN Secretariat (2023). ASEAN statistical yearbook 2023. ASEAN Secretariat. <https://asean.org/wp-content/uploads/2023/12/ASEAN-Statistical-Yearbook-2023.pdf> – Diakses 12 Februari 2026.
8. World Health Organization (2025). Many pregnancy-related complications going undetected and untreated. World Health Organization. <https://www.who.int/news/item/08-03-2025-many-pregnancy-related-complications-going-undetected-and-untreated--who> – Diakses 12 Februari 2026.
9. World Health Organization (2024). Newborn mortality. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality> – Diakses 12 Februari 2026.
10. Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (2024). Survei kesehatan Indonesia (SKI) dalam angka 2023. Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/5539/> – Diakses 12 Februari 2026.
11. Ahn SH, Lee I, Cho S, Kim HI, Baek HW, Lee JH, et al. Predictive factors of conception and the cumulative pregnancy rate in subfertile couples undergoing timed intercourse with ultrasound. *Frontiers in Endocrinology*. 2021;12:650883.

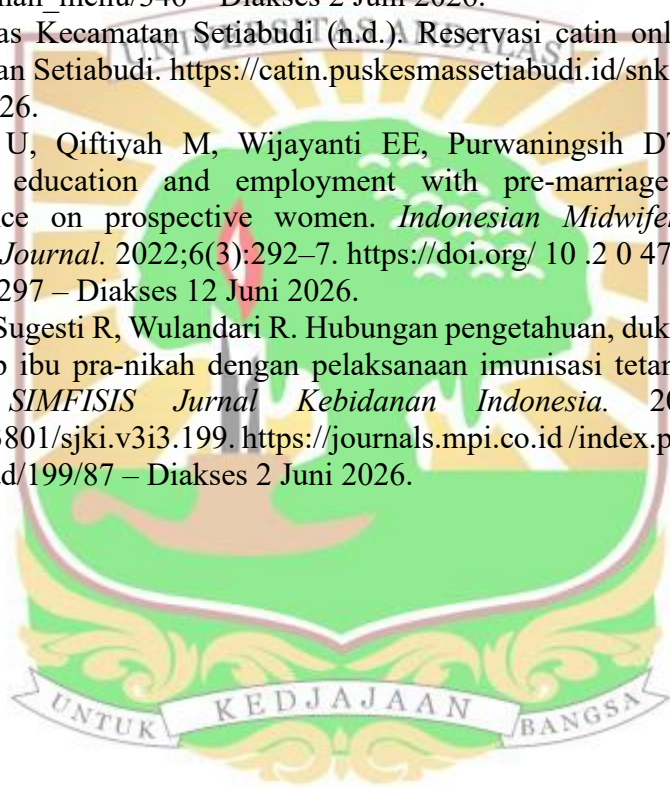
- <https://www.frontiersin.org/journals/endocrinology/articles/10.3389/fendo.2021.650883/full> – Diakses 12 Februari 2026.
12. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, serta Pelayanan Kesehatan Seksual. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2021. <https://peraturan.bpk.go.id/Details/314519/permenkes-no-21-tahun-2021> – Diakses 12 Februari 2026.
 13. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2025 tentang Penyelenggaraan Pemeriksaan Kesehatan Gratis. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2025. <https://peraturan.bpk.go.id/Details/319070/permenkes-no-2-tahun-2025> – Diakses 12 Februari 2026.
 14. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat. Laporan Kinerja Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat Tahun 2024. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2024. https://kesprimkom.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/others/Lakip_Ditjen_Kesmas_2024.pdf – Diakses 20 Februari 2026.
 15. Noviyati I, Amin FA, Agustina A, Amin G, Arlianti N. Compliance of the prospective brides and grooms in laboratory examinations and premarital counseling in the working area of Mutiara Barat Health Center, Pidie Regency. *JUKEMA (Jurnal Kesehatan Masyarakat Aceh)*. 2024;10(1):9–19. <https://garuda.kemdiktisaintek.go.id/documents/detail/4450340>. – Diakses 15 Februari 2026.
 16. Siregar SA, Asparian, Lanita U, Reskiaddin LO. Analisis pre marital screening sebagai upaya pencegahan stunting di Kota Jambi. *Malahayati Nursing Journal*. 2024;6(10):4135–41. https://ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/ma_nuju/article/view/16792. – Diakses 15 Februari 2026.
 17. Tawanti I, Widyarningsih EB, Fitriani WN. Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku calon pengantin terhadap pelaksanaan skrining pranikah. *Indonesian Journal of Midwifery Scientific*. 2023;2(1):14–21. <https://journal.khj.ac.id/index.php/ij-midsci/article/view/54>. – Diakses 15 Februari 2026.
 18. Wulandari N, Handayani NI, Wjiastutik V. Gambaran pengetahuan calon pengantin tentang pemeriksaan kesehatan pranikah di Desa Bringen Sukolilo. *Jurnal Ilmiah OBSGIN*. 2024;16(1):237–42. <https://doi.org/10.47191/ijmra/v7-i04-09>. Diakses 16 Februari 2026.
 19. Dinas Kesehatan Kota Padang. Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Padang Tahun 2024. Padang: Dinas Kesehatan Kota Padang; 2025. <https://dinkes.padang.go.id/> – Diakses 12 Februari 2026.
 20. Department of Woman and Child Health, Directorate General of Primary Health Care. Premarital testing and counselling guideline (National guideline). 1st ed. Muscat: Ministry of Health, Sultanate of Oman; 2018. <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policydocuments/guideline/OMN-CH-50-08-GUIDELINE-2018-eng-Premarital-Testing-Counselling-National-Guideline.pdf> – Diakses 20 Februari 2026.

21. Ministry of Health Saudi Arabia. Premarital screening. <https://www.moh.gov.sa/en/Pages/Default.aspx> – Diakses 14 September 2025.
22. Sidabutar, Talitha NH, Nurlaela E, Hadi. Premarital screening: a catalyst for achieving good health and well-being. *Jurnal Promkes*. 2024;12(SI 1):146–54. <https://e-journal.unair.ac.id/PROMKES/article/view/52708> – Diakses 20 Februari 2026.
23. United Nations Population Fund (UNFPA) (2020). Premarital module. United Nations Population Fund. https://pakistan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/premarital_module-final_v6-2020.pdf – Diakses 20 Februari 2026.
24. Mahmood KA, Sadraldeen GS, Othman SM, Shabila NP, Saleh AM, Ismail KH. Knowledge, perception, and attitude toward premarital screening among university students in Kurdistan region–Iraq. *PLOS Global Public Health*. 2024;4(11). <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003975> – Diakses 20 Februari 2026.
25. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (n.d.). Skrining pra kehamilan. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://webview-catin.kemkes.go.id/> – Diakses 14 Maret 2026.
26. Republik Indonesia. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting. Jakarta: Sekretariat Negara; 2021. <https://peraturan.bpk.go.id/Details/174964/perpres-no-72-tahun-2021> – Diakses 20 Februari 2026.
27. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Panduan pelayanan kesehatan reproduksi calon pengantin dalam masa pandemi Covid-19 dan adaptasi kebiasaan baru. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2020. p. 1-51. <https://kesga.kemkes.go.id/assets/file/pedoman/Panduan%20Pelayanan%20Kesehatan%20Reproduksi%20Calon%20Pengantin.pdf> – Diakses 20 Februari 2026.
28. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Petunjuk Teknis Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2023. <https://ayosehat.kemkes.go.id/pub/files/files46431Juknis%20Integrasi%20Pelayanan%20Kesehatan%20Primer.pdf> – Diakses 20 Februari 2026.
29. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2023). Warta Kesmas Edisi 01 Tahun 2023. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. https://kesprimkom.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/others/Warta_Kesmas_Edisi_01_Tahun_2023.pdf – Diakses 20 Februari 2026.
30. World Health Organization (WHO). Adherence to long-term therapies: evidence for action. Geneva: World Health Organization; 2003. p. 1-206. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42682/9241545992.pdf> – Diakses 20 Februari 2026.
31. Notoatmodjo S. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2010.
32. Amran Y, Fasya TN, Salamah H. Factors associated with premarital screening intention among young adults with higher education in Indonesia: a cross-sectional study. *Journal of Preventive Medicine and Public Health*. 2025;58(3):307–16. <https://doi.org/10.3961/jpmph.24.574> – Diakses 20 Februari 2026.
33. Julianti A, Lubis A. The impact of implementing premarital health test certificate requirements on unregistered marriage practices. *Al-Ishlah: Jurnal*

- Ilmiah Hukum*. 2024;27(2):268–87. <https://jurnal.fh.umi.ac.id/index.php/ishlah/article/view/550> – Diakses 20 Februari 2026.
34. Babitsch B, Gohl D, Von Lengerke T. Re-revisiting Andersen's behavioral model of health services use: a systematic review of studies from 1998–2011. *GMS Psycho-Social-Medicine*. 2012;9.
 35. Alyafei A, Easton-Carr R (2024). The health belief model of behavior change. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK606120/> – Diakses Maret 2026.
 36. World Health Organization. Maternal health. <https://www.who.int/health-topics/maternal-health> – Diakses November 2025.
 37. Alwhaibi RM, Almuwais AK, Alotaibi M, AlTaleb HM, Alsamiri SM, Khan R. Health beliefs of unmarried adult Saudi individuals toward safe marriage and the role of premarital screening in avoiding consanguinity: a nationwide cross-sectional study. *Front Public Health*. 2024;12:1379326. <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2024.1379326/full> – Diakses 20 Februari 2026.
 38. Al-Shafai M, Al-Romaihi A, Al-Hajri N, Islam N, Adawi K. Knowledge and perception of and attitude toward a premarital screening program in Qatar: a cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;19(7):4418. <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/7/4418> – Diakses 20 Februari 2026.
 39. Susilo R, Rosyani M. Family support in premarital screening: efforts to prevent thalassemia. *International Journal of Multidisciplinary Research and Analysis*. 2024;7(4). <https://doi.org/10.47191/ijmra/v7-i04-09> – Diakses 20 Februari 2026.
 40. Kurniawan W, Agustini A. Metodologi penelitian kesehatan dan keperawatan. Kediri: LovRinz Publishing; 2021.
 41. Sugiyono. Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods). Bandung: CV Alfabeta.; 2020.
 42. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Kesehatan reproduksi bagi calon pengantin. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2020.
 43. Nafati DA. Revisi taksonomi Bloom: kognitif, afektif, dan psikomotorik. *Humanika*. 2021;21(2):151–72.
 44. Afifa F. Gambaran pengetahuan calon pengantin tentang medical check-up pranikah di KUA Kecamatan Genuk Kota Semarang (skripsi). Semarang: Universitas Islam Sultan Agung Semarang; 2025. <https://repository.unissula.ac.id/> – Diakses 13 Februari 2026.
 45. Friedman MM, Bowden VR, Jones EG. Family nursing: research, theory, and practice. 5th ed. Upper Saddle River (NJ): Prentice Hall; 2003.
 46. Andersen RM. National Health Surveys and the Behavioral Model of Health Services Use. *Med Care*. 2008;46(7):647–53.
 47. Syapitri, H., Amila, Aritonang, J. Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan. Malang: Ahlimedia Book; 2025.
 48. Sembiring, T.B., Irmawati, Sabir, M., Tjahyadi, I. Buku Ajar Metodologi Penelitian (Teori dan Praktik). 1st ed. Karawang: Saba Jaya Publisher; 2024.
 49. Choirunissa R. Kode etik dalam penelitian kesehatan. In: Metodologi Penelitian Kesehatan. Bandung: Media Sains Indonesia; 2023. p.17–22.

50. Yuliantari P, Nyandra M, Suarjana N. Achievements of the pre-marital screening program at the Denpasar Barat I Public Health Center. *Jurnal Kesehatan, Sains, dan Teknologi*. 2025;4(3):198–204. doi:10.36002/js.v4i3.4507. <https://doi.org/10.36002/js.v4i3.4507> – Diakses 2 Juni 2026.
51. Suroso AA, Moedjiono AI, Rahma R. Analisis faktor pemanfaatan pelayanan skrining kesehatan pra nikah Kecamatan Tallo Kota Makassar. *Hasanuddin Journal of Public Health*. 2025;6(1):56–69. doi:10.30597/hjph.v6i1.36035. <https://journal.unhas.ac.id/index.php/hjph/article/view/36035>. – Diakses 18 Juni 2026.
52. Republik Indonesia. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 16 Tahun 2019 tentang perubahan atas Undang-Undang Nomor 1 Tahun 1974 tentang Perkawinan. Jakarta: Sekretariat Negara; 2019.
53. Dwiyantri NKN, Dewi NWE, Rahayuni NWS, Noriani NK. Analisis pendidikan dan pengetahuan wanita usia subur terhadap skrining pranikah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Selatan. *Malahayati Nursing Journal*. 2024;6(2):616–26. doi:10.33024/mnj.v6i2.10859. <https://doi.org/10.33024/mnj.v6i2.10859>. – Diakses 25 Mei 2026.
54. Wulandari SR. Analisis sikap calon pengantin terhadap skrining pranikah di KUA Kecamatan Koja Jakarta Utara Tahun 2023 (skripsi). Jakarta: Universitas Nasional; 2024. <http://repository.unas.ac.id/> – Diakses 13 Februari 2026.
55. Della S. Hubungan pengetahuan dan sikap calon pengantin wanita dengan skrining pranikah di wilayah kerja Puskesmas Benteng Kota Palopo. *JIKI Jurnal Ilmiah Kesehatan IQRA*. 2024;11(2). doi:10.58901/jiki.v11i2.850. <https://jurnal.itkesmusidrap.ac.id/JIKI/article/view/850>. – Diakses 25 Mei 2026.
56. Maylina NKM, Pramitaresthi IGA, Astuti IW, Sanjiwani IA. Pengetahuan dan sikap mengenai premarital screening pada wanita usia subur (WUS) di Desa Abiansema. *Community of Publishing in Nursing*. 2025;13(2):153–60. doi:10.24843/coping.2025.v13.i02.p05. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/coping/article/view/116933> – Diakses 13 Februari 2026.
57. Suharno R, Nisa U, Sikmiyati C. Modul 3: Pendampingan keluarga bagi calon pengantin. Training of Trainer (ToT) pendampingan keluarga dalam percepatan penurunan stunting bagi fasilitator tingkat provinsi. Jakarta: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional; 2021. https://lms-elearning.bkkbn.go.id/pluginfile.php/18042/mod_resource/content/1/6.%20Buku%20Pendampingan%20keluarga%20Bagi%20Calon%20Pengantin.pdf. Diakses 24 Mei 2026.
58. Yufika A, Wagner AL, Nawawi Y, Wahyuniati N, Anwar S, Yusri F, et al. Parents' hesitancy towards vaccination in Indonesia: a cross-sectional study in Indonesia. *Vaccine*. 2020;38(11):2592–9. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.01.072> – Diakses 20 Februari 2026.
59. Kurniasih H, Dheanda TC, Safitri RD, Rahmatia DA. Buku saku calon pengantin. Semarang: Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang; 2020. p. 1-59. https://library.poltekkes-smg.ac.id/library/index.php?id=30476&p=show_detail – Diakses 20 Februari 2026.
60. Heryanto ML, Amelia PB, Khasanah AT, Oktaviani E. Penerapan media leaflet sebagai persiapan perencanaan kehamilan terhadap pengetahuan calon

- pengantin. *Jurnal Pemberdayaan dan Pendidikan Kesehatan*. 2023;2(2):88–97. doi:10.34305/jppk.v2i02.759. <https://ejournal.stikku.ac.id/index.php/jppk/article/view/759> – Diakses 20 Februari 2026.
61. Dewi WS. Pengaruh pendidikan kesehatan mental pranikah melalui media video infografis terhadap pengetahuan calon pengantin di Puskesmas Pracimantoro I (skripsi). Surakarta: Universitas Kusuma Husada Surakarta; 2023. <https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/4067/> – Diakses 12 Juni 2026.
62. Fitri F, Hakimi M, Sulistyaningsih S. Prospective brides' experiences of reproductive health and premarital care: a scoping review. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*. 2025;20(3):216–27. <https://ejournal.undip.ac.id/index.php/jpki/article/view/71583> – Diakses 12 Juni 2026.
63. Puskesmas Kecamatan Periuk Jaya (n.d.). Detail layanan. Puskesmas Kecamatan Periuk Jaya. https://puskesmas.tangerangkota.go.id/upd/periukjaya/layanan_menu/346 – Diakses 2 Juni 2026.
64. Puskesmas Kecamatan Setiabudi (n.d.). Reservasi catin online. Puskesmas Kecamatan Setiabudi. <https://catin.puskesmassetiabudi.id/snk-page> – Diakses 2 Juni 2026.
65. Qonitun U, Qiftiyah M, Wijayanti EE, Purwaningsih DT. Relationship between education and employment with pre-marriage health check compliance on prospective women. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*. 2022;6(3):292–7. <https://doi.org/10.20473/imhsj.v6i3.2022.292-297> – Diakses 12 Juni 2026.
66. Nisa M, Sugesti R, Wulandari R. Hubungan pengetahuan, dukungan keluarga, dan sikap ibu pra-nikah dengan pelaksanaan imunisasi tetanus toksoid (TT Catin). *SIMFISIS Jurnal Kebidanan Indonesia*. 2024;3(3):690–8. doi:10.53801/sjki.v3i3.199. <https://journals.mpi.co.id/index.php/SJKI/article/download/199/87> – Diakses 2 Juni 2026.



LAMPIRAN

Lampiran 1. Keterangan Lolos Kaji Etik

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS ANDALAS FAKULTAS KEDOKTERAN KOMISI ETIK PENELITIAN Alamat : Kampus Universitas Andalas, Limau Manis Padang Kode Pos 25163 Telepon : 0751-31746, Faksimile : 0751-32838, Dekan : 0751-39844 Laman : http://fk.unand.ac.id e-mail : dekanat@med.unand.ac.id
KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL No : 222 /UN.16.2/KEP-FK/2026	
Tim Komisi Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Andalas, dalam upaya melindungi Hak Azazi dan Kesejahteraan Subjek Penelitian kedokteran/kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol penelitian dengan judul : <i>(The Research Ethics Committee Faculty of Medicine Universitas Andalas, in order to protect human rights and welfare of medical/health research subject, has carefully reviewed the research protocol entitled) :</i> Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Calon Pengantin dalam Melaksanakan Skrining Pranikah di Kecamatan Kuranji Kota Padang Tahun 2026 Nama Peneliti Utama : Chintia Ayu Balqis <i>Principal Researcher</i> Nama Institusi : Program Studi Kebidanan Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Andalas <i>Institution : Undergraduate Midwifery Study Program Faculty of Medicine, Universitas Andalas</i> Protokol Penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya <i>and approved the research protocol.</i> Padang, 20 April 2026 Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas <i>Dean of Faculty of Medicine Universitas Andalas</i> Ketua <i>Chairman</i>  Dr. dr. Sukri Rahman, Sp.THT-BKL, Subsp.Onk(K), FACS, FFSTED NIP 197810072003121001  Prof. Dr. dr. Yuliarni Syafrita, Sp.N (K) NIP 19407081991032001 Keterangan/notes: Keterangan lolos kaji etik ini berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan. <i>This ethical approval is effective for one year from the due date.</i> Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian. <i>If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Research Ethics Committee.</i>	

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA PADANG
DINAS KESEHATAN
Jalan Bagindo Aziz Chan Km 15 By Pass, Aia Pacah, Kota Padang 25176; Telepon (0751) 462619
Pos-el: dkkpadang@gmail.com; Laman: www.dinkes.padang.go.id

Padang, 6 April 2026

Nomor : 400.14.5.4/1100/DKK-PDG/2026
Sifat : Biasa (B)
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana
Departemen Kebidanan FK Unand
di-
Padang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Saudara yang diterima Dinas Kesehatan Kota Padang tanggal 6 April 2026 Nomor :1558/UN16.02.WD/PP-S1 Keb/2026 tanggal 13 Maret 2026 perihal yang sama pada pokok surat tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut melakukan Penelitian atau Pengambilan Data di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Padang.

NAMA	NIM/ JABATAN	JUDUL/ KEGIATAN
Chintia Ayu Balqis	2210332029/ Mahasiswa Program Sarjana Kebidanan	Melaksanakan Pengambilan Data untuk Penelitian dengan judul <i>"Faktor yang berhubungan dengan kepatuhan calon pengantin dalam melaksanakan skrining pranikah di Kecamatan Kurangi Kota Padang tahun 2026"</i> Pengambilan data dimulai saat surat ini diterbitkan di Dinas Kesehatan Kota Padang.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari kerangka acuan Praktik/ PKL/ Magang.
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku.

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

Kepala,


dr. Srikurnia Yati, M.K.M
Pembina Tk.IV-b
NIP 197603122006042031



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Kampus Universitas Andalas Limau Manis Padang, Sumatera Barat 25163
Telepon : +62 751 31746 Fax : +62 751 32838, Dekan : +62 751 39844
Laman : <http://fk.unand.ac.id> e-mail : dekanat@med.unand.ac.id

Nomor : 558 /UN16.02.WD1/PP-S1 Keb/2026
Lamp : -
Hal : Izin Pelaksanaan Penelitian

13-03-2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang
di
Padang

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian untuk pembuatan skripsi oleh mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Departemen Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas dengan judul "Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Calon Pengantin dalam Melaksanakan Skrining Pranikah di Kecamatan Kuranji Kota Padang Tahun 2026" atas nama:

Nama : Chintia Ayu Balqis
BP : 2210332029
No.Hp/Email : 085765721834/chintiaay@gmail.com
Alamat : Jln. Dr.Moh Hatta
Pembimbing : 1. Dr. Almurdi, DMM., M.Kes
2. Sunesni, SST., M.Biomed
Waktu : 1 April – 1 Mei 2026
Lokasi : Puskesmas Ambacang

Maka dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat mengizinkan dan memfasilitasi mahasiswa tersebut dalam pengambilan data di Puskesmas Ambacang dengan memperhatikan protokol kesehatan. Setelah melakukan penelitian mahasiswa diharuskan memberikan *hard copy* skripsi ke tempat melakukan penelitian/pengambilan data

Demikian disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

an Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,

Rizka Sukana Rita, Ph.D
NIP. 198408022009122003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Kampus Universitas Andalas Limau Manis Padang, Sumatera Barat 25163
Telepon : +62 751 31746 Fax : +62 751 32838, Dekan: +62 751 39844
Laman : <http://fk.unand.ac.id> e-mail : dekanat@med.unand.ac.id

Nomor : 1558 /UN16.02.WD1/PP-S1 Keb/2026

13-03-2026

Lamp : -

Hal : Izin Pelaksanaan Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang
di
Padang

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian untuk pembuatan skripsi oleh mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Departemen Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas dengan judul "Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Calon Pengantin dalam Melaksanakan Skrining Praniak di Kecamatan Kuranji Kota Padang Tahun 2026" atas nama:

Nama : Chintia Ayu Balqis
BP : 2210332029
No.Hp/Email : 085765721834/chintiaayy@gmail.com
Alamat : Jln. Dr.Moh Hatta
Pembimbing : 1. Dr. Almurdi, DMM., M.Kes
2. Sunesni, SST., M.Biomed
Waktu : 1 April – 1 Mei 2026
Lokasi : Puskesmas Belimbing

Maka dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat mengizinkan dan memfasilitasi mahasiswa tersebut dalam pengambilan data di Puskesmas Belimbing dengan memperhatikan protokol kesehatan. Setelah melakukan penelitian mahasiswa diharuskan memberikan *hard copy* skripsi ke tempat melakukan penelitian/pengambilan data

Demikian disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,

dr. Reza Sukma Rita, Ph.D

NIP. 198408022009122003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Kampus Universitas Andalas Limau Manis Padang, Sumatera Barat 25163
Telepon : +62 751 31746 Fax : +62 751 32838, Dekan: +62 751 39844
Laman : <http://fk.unand.ac.id> e-mail : dekanat@med.unand.ac.id

Nomor : 558 /UN16.02.WD1/PP-S1 Keb/2026
Lamp : -
Hal : Izin Pelaksanaan Penelitian

13-03-2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang
di
Padang

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian untuk pembuatan skripsi oleh mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Departemen Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas dengan judul "Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Calon Pengantin dalam Melaksanakan Skrining Pranih di Kecamatan Kuranji Kota Padang Tahun 2026" atas nama:

Nama : Chintia Ayu Balqis
BP : 2210332029
No.Hp/Email : 085765721834/chintiaay@gmail.com
Alamat : Jln. Dr.Moh Hatta
Pembimbing : 1. Dr. Almurdi, DMM., M.Kes
2. Sunesni, SST., M.Biomed
Waktu : 1 April – 1 Mei 2026
Lokasi : Puskesmas Kuranji

Maka dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat mengizinkan dan memfasilitasi mahasiswa tersebut dalam pengambilan data di Puskesmas Kuranji dengan memperhatikan protokol kesehatan. Setelah melakukan penelitian mahasiswa diharuskan memberikan *hard copy* skripsi ke tempat melakukan penelitian/pengambilan data

Demikian disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,

Dr. Rauza Sukma Rita, Ph.D
NIP 198408022009122003

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

No. HP/*WhatsApp* :

Melakukan Skrining Pranikah di puskesmas : (Kuranji/Ambacang/Belimbing)

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden secara sukarela dalam penelitian saudara Chintia Ayu Balqis yang berjudul “Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Calon Pengantin dalam Melaksanakan Skrining Pranikah di Kecamatan Kuranji, Kota Padang Tahun 2026”. Saya menyatakan bahwa:

1. Saya mengisi sendiri kuesioner secara mandiri tanpa diwakilkan oleh orang lain
2. Saya telah membaca penjelasan mengenai tujuan dan proses penelitian.
3. Saya memahami bahwa identitas saya akan dirahasiakan.
4. Saya akan memberikan jawaban yang jujur dan sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.
5. Saya dapat berhenti kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.

Demikian pernyataan kesediaan menjadi responden ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak mana pun dan agar dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Padang, 2026

(.....)

Lampiran 4. Lembar Observasi Rekam Medis Skrining Pranikah

LEMBAR OBSERVASI REKAM MEDIS SKRINING PRANIKAH

A. Identitas Responden

Kode Responden :
Tanggal Pemeriksaan :
Tempat Pemeriksaan :
Usia :

B. Checklist Kepatuhan Pemeriksaan Skrining Pranikah^{13,42}

No	Indikator Pemeriksaan	Ada (1)	Tidak (0)	Keterangan
1	Pemeriksaan Status Gizi (BB,TB,IMT,LILA)	☐	☐	
2	Pemeriksaan Tekanan Darah	☐	☐	
3	Pemeriksaan Kadar Hemoglobin (Hb)	☐	☐	
4	Tes HIV, Sifilis, Hepatitis B (HBsAg)	☐	☐	
5	Imunisasi TT	☐	☐	
6	Konseling Kesehatan Reproduksi	☐	☐	
7	Tindak Lanjut (bila ditemukan masalah)	☐	☐	

C. Kategori Kepatuhan

Total skor indikator terpenuhi :
Hasil : (Patuh/Tidak Patuh)

Catatan : Bila **tidak ada masalah** → skor 1 (tindak lanjut tidak diperlukan namun dianggap patuh)

**Lembar checklist ini disusun oleh peneliti berdasarkan komponen pemeriksaan kesehatan calon pengantin yang mengacu pada Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2025 dan buku Kesehatan Reproduksi bagi Calon Pengantin.^{13,42}*

Lampiran 5. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN SKRINING PRANIKAH CALON PENGANTIN

A. Deskripsi Formulir

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Yth. Calon Pengantin,

Formulir ini merupakan bagian dari penelitian dengan judul “Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Calon Pengantin dalam Melaksanakan Skrining Pranikah di Kecamatan Kuranji, Kota Padang Tahun 2026” Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang memengaruhi keterlibatan calon pengantin dalam menyelesaikan rangkaian pemeriksaan kesehatan pranikah.

Seluruh jawaban bersifat rahasia, anonim, dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Waktu pengisian ± 5–7 menit.

Terima kasih atas partisipasi Anda.

B. Identitas Responden

1. Nama lengkap :
2. Usia (tahun) :
3. Pendidikan Terakhir :

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada salah satu jawaban

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA/SMK

☐ D3

☐ S1

☐ S2/S3/Pendidikan seterusnya

4. Status Pekerjaan :

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada salah satu jawaban

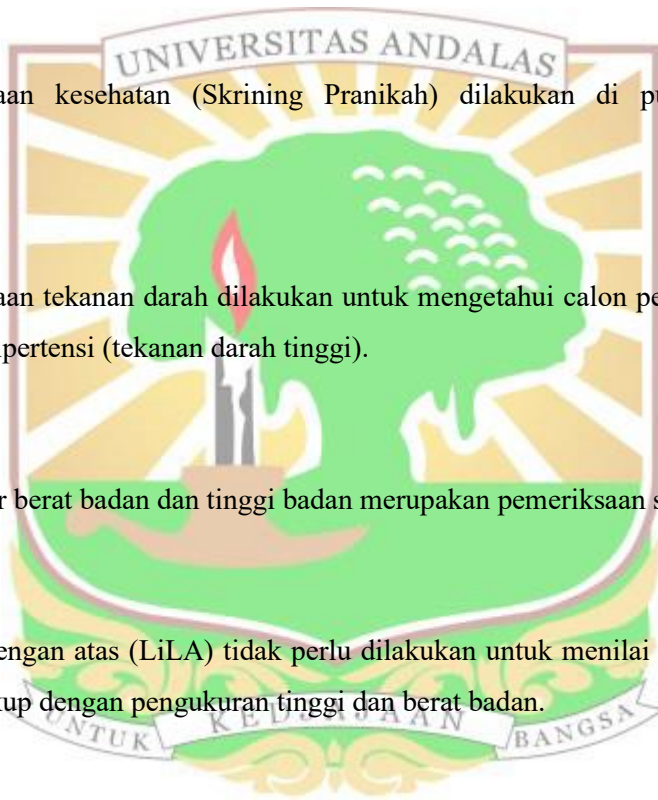
☐ Bekerja

☐ Tidak Bekerja

C. Kuesioner Pengetahuan tentang Skrining Pranikah

Petunjuk: Pilih satu jawaban yang menurut Anda benar. (✓)

1. Pemeriksaan kesehatan (Skrining Pranikah) bertujuan untuk mengetahui masalah kesehatan yang dimiliki calon pasangan.
☐ Benar
☐ Salah
2. Pemeriksaan kesehatan (Skrining Pranikah) memiliki manfaat dapat mengetahui status kesehatan dari pasangan, mendeteksi penyakit menular seperti hepatitis B dan HIV, serta mendeteksi penyakit/kelainan genetik.
☐ Benar
☐ Salah
3. Pemeriksaan kesehatan (Skrining Pranikah) dilakukan di puskesmas daerah setempat.
☐ Benar
☐ Salah
4. Pemeriksaan tekanan darah dilakukan untuk mengetahui calon pengantin memiliki riwayat hipertensi (tekanan darah tinggi).
☐ Benar
☐ Salah
5. Mengukur berat badan dan tinggi badan merupakan pemeriksaan status gizi.
☐ Benar
☐ Salah
6. Lingkar lengan atas (LiLA) tidak perlu dilakukan untuk menilai status gizi karena sudah cukup dengan pengukuran tinggi dan berat badan.
☐ Benar
☐ Salah
7. Pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb) merupakan tes darah untuk mengukur jumlah sel darah merah.
☐ Benar
☐ Salah
8. Konseling mengenai menjaga kesehatan reproduksi dapat mengurangi risiko penyakit berbahaya yang menyerang organ reproduksi.
☐ Benar
☐ Salah



9. Pemeriksaan sifilis merupakan bagian dari skrining pranikah.

☐ Benar

☐ Salah

10. Jika ditemukan masalah kesehatan, diperlukan tindak lanjut sebelum menikah.

☐ Benar

☐ Salah

* Kuesioner pengetahuan diadaptasi dari penelitian Afifa tentang gambaran pengetahuan calon pengantin mengenai *medical check-up* pranikah di KUA Kecamatan Genuk Kota Semarang, kemudian disesuaikan dengan komponen pemeriksaan kesehatan calon pengantin yang mengacu pada Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2025 dan buku *Kesehatan Reproduksi bagi Calon Pengantin*.^{13,42,44}

D. Kuesioner Dukungan Keluarga (Skala Likert 1-4)

Petunjuk: Pilih jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Anda, beri tanda centang (✓) pada salah satu kolomnya

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak Setuju

3 = Setuju

4 = Sangat Setuju

No	Pernyataan	1	2	3	4
1	Keluarga mendukung saya mengikuti pemeriksaan pranikah.	☐	☐	☐	☐
2	Keluarga mengingatkan jadwal pemeriksaan.	☐	☐	☐	☐
3	Keluarga memberi informasi tentang skrining pranikah.	☐	☐	☐	☐
4	Keluarga memotivasi saya untuk menyelesaikan pemeriksaan.	☐	☐	☐	☐
5	Keluarga menyediakan waktu untuk saya melakukan pemeriksaan.	☐	☐	☐	☐
6	Keluarga mendukung keputusan saya mengikuti semua pemeriksaan skrining.	☐	☐	☐	☐
7	Keluarga membantu jika saya mengalami kesulitan selama proses skrining.	☐	☐	☐	☐
8	Keluarga menunjukkan perhatian terhadap hasil pemeriksaan saya.	☐	☐	☐	☐
9	Keluarga memberi respons positif terhadap skrining pranikah.	☐	☐	☐	☐
10	Keluarga menghargai proses pemeriksaan yang saya jalani.	☐	☐	☐	☐

*Kuesioner dukungan keluarga disusun oleh peneliti berdasarkan konsep dukungan keluarga menurut Friedman yang meliputi dukungan emosional, dukungan informasi, dukungan instrumental, dan dukungan penghargaan.⁴⁵

E. Kuesioner Akses Informasi (Likert 1-4)

Petunjuk: Pilih jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Anda, beri tanda centang (✓) pada salah satu kolomnya

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak Setuju

3 = Setuju

4 = Sangat Setuju

No	Pernyataan	1	2	3	4
1	Saya mudah mendapatkan informasi tentang skrining pranikah.	☐	☐	☐	☐
2	Saya mengetahui ke mana harus mencari informasi tentang skrining pranikah.	☐	☐	☐	☐
3	Saya dapat mengakses informasi tentang skrining pranikah kapan pun saya butuhkan.	☐	☐	☐	☐
	a. Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media cetak (majalah, buku, brosur).	☐	☐	☐	☐
	b. Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media massa elektronik (televisi, radio).	☐	☐	☐	☐
	c. Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui internet atau media digital (situs web, media sosial, atau aplikasi di HP).	☐	☐	☐	☐
	d. Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media interpersonal (tenaga kesehatan, kader, teman, kerabat, atau petugas KUA).	☐	☐	☐	☐
4	Petugas kesehatan memberikan penjelasan yang jelas tentang skrining pranikah.	☐	☐	☐	☐
5	Informasi tentang skrining pranikah mudah saya pahami.	☐	☐	☐	☐
6	Informasi yang saya terima mengenai skrining pranikah sudah lengkap (tujuan, prosedur, dan tindak lanjut).	☐	☐	☐	☐
7	Informasi tentang skrining pranikah yang saya terima dari berbagai sumber memberikan pesan yang sama.	☐	☐	☐	☐
8	Saya percaya informasi tentang skrining pranikah yang diberikan oleh tenaga kesehatan.	☐	☐	☐	☐
9	Sebelum mengikuti skrining, saya merasa sudah mendapatkan informasi yang cukup untuk mengambil keputusan.	☐	☐	☐	☐
10	Saya mengetahui sumber informasi yang dapat dipercaya tentang skrining pranikah (misalnya tenaga kesehatan atau media resmi).	☐	☐	☐	☐

*Kuesioner akses informasi disusun oleh peneliti berdasarkan konsep akses pelayanan kesehatan dalam *Andersen's Behavioral Model of Health Services Use* yang disesuaikan dengan kebutuhan informasi calon pengantin terkait skrining pranikah.

Tindak Lanjut : Apakah saat skrining pranikah dan ditemukan adanya masalah pada kondisi kesehatan Anda, Anda melakukan kunjungan ulang/rujukan terkait kondisi Anda?

☐ Ya

☐ Tidak

☐ Tidak ditemukan masalah

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 7. Pengolahan Data

1. Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_Pengetahuan	.344	44	.000	.666	44	.000
Total_DK	.186	44	.001	.804	44	.000
Total_AI	.216	44	.000	.771	44	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality							
	Kepatuhan Skrining Pranikah	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia Responden	Tidak Patuh	.223	13	.076	.810	13	.009
	Patuh	.214	31	.001	.898	31	.006

a. Lilliefors Significance Correction

2. Karakteristik Responden

Tempat Skrining					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Puskesmas Ambacang	13	29.5	29.5	29.5
	Puskesmas Belimbing	16	36.4	36.4	65.9
	Puskesmas Kuranji	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Kategori Usia Responden				
		Frequency	Percent	Cumulative Percent
Valid	<21	3	6.8	6.8
	=>21	41	93.2	100.0
	Total	44	100.0	

Kategori pendidikan				
		Frequency	Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan dasar/menengah	18	40.9	40.9
	Pendidikan tinggi	26	59.1	100.0
	Total	44	100.0	

Status pekerjaan				
		Frequency	Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	33	75.0	75.0
	Tidak Bekerja	11	25.0	100.0
	Total	44	100.0	

Kategori Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	3	6.8	6.8	6.8
2	41	93.2	93.2	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Kategori Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	20	45.5	45.5	45.5
2	24	54.5	54.5	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Kategori Akses Informasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	22	50.0	50.0	50.0
2	22	50.0	50.0	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Kepatuhan Skrining Pranikah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Patuh	13	29.5	29.5	29.5
Patuh	31	70.5	70.5	100.0
Total	44	100.0	100.0	

3. Analisis Univariat

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia Responden	44	19	44	26.34	4.137
Pendidikan Terakhir	44	2	6	4.00	.988
Status pekerjaan	44	1	2	1.25	.438
Total_Pengetahuan	44	6	10	9.16	.713
Total_DK	44	10	40	32.84	7.104
Total_AI	44	10	40	32.98	6.750
Valid N (listwise)	44				

Pemeriksaan kesehatan (Skrining Pranikah) memiliki manfaat dapat mengetahui status kesehatan dari pasangan, mendeteksi penyakit menular seperti hepatitis B dan HIV, serta mendeteksi penyakit/kelainan genetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2.3	2.3	2.3
	Benar	43	97.7	97.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pemeriksaan kesehatan (Skrining Pranikah) dilakukan di puskesmas daerah setempat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	44	100.0	100.0	100.0

Pemeriksaan tekanan darah dilakukan untuk mengetahui calon pengantin memiliki riwayat hipertensi (tekanan darah tinggi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	44	100.0	100.0	100.0

Mengukur berat badan dan tinggi badan merupakan pemeriksaan status gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	44	100.0	100.0	100.0

Lingkar lengan atas (LLA) tidak perlu dilakukan untuk menilai status gizi karena sudah cukup dengan pengukuran tinggi dan berat badan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	31.8	31.8	31.8
	Benar	30	68.2	68.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb) merupakan tes darah untuk mengukur jumlah sel darah merah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	44	100.0	100.0	100.0

Konseling mengenai menjaga kesehatan reproduksi dapat mengurangi risiko penyakit berbahaya yang menyerang organ reproduksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	44	100.0	100.0	100.0

Pemeriksaan sifilis merupakan bagian dari skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	5	11.4	11.4	11.4
	Benar	39	88.6	88.6	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jika ditemukan masalah kesehatan, diperlukan tindak lanjut sebelum menikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2.3	2.3	2.3
	Benar	43	97.7	97.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga mendukung saya mengikuti pemeriksaan pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	4	9.1	9.1	9.1
	Setuju	17	38.6	38.6	47.7
	Sangat Setuju	23	52.3	52.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga mengingatkan jadwal pemeriksaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	3	6.8	6.8	6.8
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	9.1
	Setuju	26	59.1	59.1	68.2
	Sangat Setuju	14	31.8	31.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga memberi informasi tentang skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	3	6.8	6.8	11.4
	Setuju	26	59.1	59.1	70.5
	Sangat Setuju	13	29.5	29.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga memotivasi saya untuk menyelesaikan pemeriksaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	3	6.8	6.8	6.8
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	9.1
	Setuju	21	47.7	47.7	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga menyediakan waktu untuk saya melakukan pemeriksaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	6.8
	Setuju	25	56.8	56.8	63.6
	Sangat Setuju	16	36.4	36.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga mendukung keputusan saya mengikuti semua pemeriksaan skrining

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	6.8
	Setuju	21	47.7	47.7	54.5
	Sangat Setuju	20	45.5	45.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga membantu jika saya mengalami kesulitan selama proses skrining

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	2	4.5	4.5	9.1
	Setuju	21	47.7	47.7	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga menunjukkan perhatian terhadap hasil pemeriksaan saya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	6.8
	Setuju	22	50.0	50.0	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga memberi respon positif terhadap skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	6.8
	Setuju	20	45.5	45.5	52.3
	Sangat Setuju	21	47.7	47.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Keluarga menghargai proses pemeriksaan yang saya jalani

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	22	50.0	50.0	54.5
	Sangat Setuju	20	45.5	45.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Saya mudah mendapatkan informasi tentang skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	27	61.4	61.4	65.9
	Sangat Setuju	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Saya mengetahui ke mana harus mencari informasi tentang skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	2	4.5	4.5	9.1
	Setuju	25	56.8	56.8	65.9
	Sangat Setuju	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Saya dapat mengakses informasi tentang skrining pranikah kapan pun saya butuhkan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	27	61.4	61.4	65.9
	Sangat Setuju	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Petugas kesehatan memberikan penjelasan yang jelas tentang skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	23	52.3	52.3	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Informasi tentang skrining pranikah mudah saya pahami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	24	54.5	54.5	59.1
	Sangat Setuju	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Informasi yang saya terima mengenai skrining pranikah sudah lengkap (tujuan, prosedur, dan tindak lanjut)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	22	50.0	50.0	54.5
	Sangat Setuju	20	45.5	45.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Informasi tentang skrining pranikah yang saya terima dari berbagai sumber memberikan pesan yang sama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	23	52.3	52.3	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Saya percaya informasi tentang skrining pranikah yang diberikan oleh tenaga kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	1	2.3	2.3	6.8
	Setuju	22	50.0	50.0	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Sebelum mengikuti skrining, saya merasa sudah mendapatkan informasi yang cukup untuk mengambil keputusan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Tidak Setuju	3	6.8	6.8	11.4
	Setuju	21	47.7	47.7	59.1
	Sangat Setuju	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Saya mengetahui sumber informasi yang dapat dipercaya tentang skrining pranikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tidak Setuju	2	4.5	4.5	4.5
	Setuju	23	52.3	52.3	56.8
	Sangat Setuju	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media cetak (majalah, buku, brosur)	44	1	4	3.02	.762
Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media massa elektronik (televisi, radio)	44	1	4	2.98	.849
Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media institusional (website resmi atau media sosial instansi kesehatan)	44	1	4	3.30	.734
Saya dapat memperoleh informasi tentang skrining pranikah melalui media interpersonal (tenaga kesehatan, kader, teman, kerabat, atau petugas KUA)	44	1	4	3.27	.758
Valid N (listwise)	44				

4. Analisis Bivariat

Tempat Skrining * Kepatuhan Skrining Pranikah

Crosstab					
			Kepatuhan Skrining Pranikah		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Tempat Skrining	Puskesmas Ambacang	Count	1	12	13
		Expected Count	3.8	9.2	13.0
		% within Tempat Skrining	7.7%	92.3%	100.0%
	Puskesmas Belimbing	Count	6	10	16
		Expected Count	4.7	11.3	16.0
		% within Tempat Skrining	37.5%	62.5%	100.0%
	Puskesmas Kuranji	Count	6	9	15
		Expected Count	4.4	10.6	15.0
		% within Tempat Skrining	40.0%	60.0%	100.0%
Total	Count		13	31	44
	Expected Count		13.0	31.0	44.0
	% within Tempat Skrining		29.5%	70.5%	100.0%

Ranks

Kepatuhan		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Usia Responden	Tidak Patuh	13	20.15	262.00
	Patuh	31	23.48	728.00
	Total	44		

Test Statistics^a

	Usia Responden
Mann-Whitney U	171.000
Wilcoxon W	262.000
Z	-.793
Asymp. Sig. (2-tailed)	.428

a. Grouping Variable: Kepatuhan Skrining Pranikah

Kategori pendidikan * Kepatuhan Skrining Pranikah

Crosstab

			Kepatuhan Skrining Pranikah		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Kategori pendidikan	Pendidikan dasar/menengah	Count	10	8	18
		Expected Count	5.3	12.7	18.0
		% within Kategori pendidikan	55.6%	44.4%	100.0%
	Pendidikan tinggi	Count	3	23	26
		Expected Count	7.7	18.3	26.0
		% within Kategori pendidikan	11.5%	88.5%	100.0%
Total	Count	13	31	44	
	Expected Count	13.0	31.0	44.0	
	% within Kategori pendidikan	29.5%	70.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.900 ^b	1	.002		
Continuity Correction ^a	7.898	1	.005		
Likelihood Ratio	10.086	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.675	1	.002		
N of Valid Cases	44				

a. Computed only for a 2x2 table

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

Status pekerjaan * Kepatuhan Skrining Pranikah

Crosstab

			Kepatuhan Skrining Pranikah		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Status pekerjaan	Bekerja	Count	8	25	33
		Expected Count	9.8	23.3	33.0
		% within Status pekerjaan	24.2%	75.8%	100.0%
	Tidak Bekerja	Count	5	6	11
		Expected Count	3.3	7.8	11.0
		% within Status pekerjaan	45.5%	54.5%	100.0%
Total	Count		13	31	44
	Expected Count		13.0	31.0	44.0
	% within Status pekerjaan		29.5%	70.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.783 ^b	1	.182		
Continuity Correction ^a	.910	1	.340		
Likelihood Ratio	1.700	1	.192		
Fisher's Exact Test				.256	.169
Linear-by-Linear Association	1.743	1	.187		
N of Valid Cases	44				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.25.

Kategori Pengetahuan * Kepatuhan Skrining Pranikah

Crosstab

			Kepatuhan Skrining Pranikah		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Kategori Pengetahuan	1	Count	3	0	3
		Expected Count	.9	2.1	3.0
		% within Kategori Pengetahuan	100.0%	.0%	100.0%
	2	Count	10	31	41
		Expected Count	12.1	28.9	41.0
		% within Kategori Pengetahuan	24.4%	75.6%	100.0%
Total	Count		13	31	44
	Expected Count		13.0	31.0	44.0
	% within Kategori Pengetahuan		29.5%	70.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.677 ^b	1	.006		
Continuity Correction ^a	4.475	1	.034		
Likelihood Ratio	7.859	1	.005		
Fisher's Exact Test				.022	.022
Linear-by-Linear Association	7.503	1	.006		
N of Valid Cases	44				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .89.

Kategori Dukungan Keluarga * Kepatuhan Skrining Pranikah

Crosstab

		Kepatuhan Skrining Pranikah		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Kategori Dukungan Keluarga	1	Count	9	11	20
		Expected Count	5.9	14.1	20.0
		% within Kategori Dukungan Keluarga	45.0%	55.0%	100.0%
	2	Count	4	20	24
		Expected Count	7.1	16.9	24.0
		% within Kategori Dukungan Keluarga	16.7%	83.3%	100.0%
Total	Count	13	31	44	
	Expected Count	13.0	31.0	44.0	
	% within Kategori Dukungan Keluarga	29.5%	70.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.207 ^b	1	.040		
Continuity Correction ^a	2.956	1	.086		
Likelihood Ratio	4.260	1	.039		
Fisher's Exact Test				.053	.043
Linear-by-Linear Association	4.111	1	.043		
N of Valid Cases	44				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.91.

Kategori Akses Informasi * Kepatuhan Skrining Pranikah

Crosstab

			Kepatuhan Skrining Pranikah		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Kategori Akses Informasi	1	Count	6	16	22
		Expected Count	6.5	15.5	22.0
		% within Kategori Akses Informasi	27.3%	72.7%	100.0%
	2	Count	7	15	22
		Expected Count	6.5	15.5	22.0
		% within Kategori Akses Informasi	31.8%	68.2%	100.0%
	Total	Count	13	31	44
		Expected Count	13.0	31.0	44.0
		% within Kategori Akses Informasi	29.5%	70.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.109 ^b	1	.741		
Continuity Correction ^a	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.109	1	.741		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.107	1	.744		
N of Valid Cases	44				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.

Lampiran 8. Cek Plagiarisme

Chintia Ayu Balqis_2210332029_cek turnitin.docx

ORIGINALITY REPORT

6%

SIMILARITY INDEX

8%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Fakultas Kedokteran

Student Paper

3%

2

repository.unissula.ac.id

Internet Source

3%

Exclude quotes

Off

Exclude matches

< 3%

Exclude bibliography

Off

