

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN, TINGKAT
PENDIDIKAN DAN STATUS PARITAS DENGAN
KETAATAN *ANTENATAL CARE* PADA IBU
HAMIL DI PUSKESMAS DINOYO
MALANG**

SKRIPSI



Oleh :
PASKABRIANA MULYA PUTRI
NIM. 07060023

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
2011**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN, TINGKAT
PENDIDIKAN DAN STATUS PARITAS DENGAN
KETAATAN *ANTENATAL CARE* PADA IBU
HAMIL DI PUSKESMAS DINOYO
MALANG**

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang



Oleh :
PASKABRIANA MULYA PUTRI
NIM. 07060023

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
2011**

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN, TINGKAT
PENDIDIKAN DAN STATUS PARITAS DENGAN
KETAATAN *ANTENATAL CARE* PADA IBU
HAMIL DI PUSKESMAS DINOYO
MALANG**

SKRIPSI

Disusun oleh :

Paskabriana Mulya Putri

07060023

Proposal Skripsi ini telah disetujui

Tanggal 22 July 2011

Pembimbing I,

Pembimbing II,

Drs. Ainur Rofieq, M.Kes
NIP.19651001.19900311.004

Nur Lailatul Masruroh S.Kep. Ns
NIP.UMM.112.0501.0421

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

Ririn Harini, S.Kep.,Ners
NIP. UMM. 112.0501.0420

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN, TINGKAT
PENDIDIKAN DAN STATUS PARITAS DENGAN
KETAATAN *ANTENATAL CARE* PADA IBU
HAMIL DI PUSKESMAS DINOYO
MALANG**

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

Disusun Oleh :
PASKABRIANA MULYA PUTRI
NIM. 07060023

Di Ujikan
Pada Tanggal 02 Agustus 2011

Penguji I,

Penguji II,

Drs. Ainur Rofieq, M.Kes
NIP.19651001.19900311.004

Nur Lailatul Masruroh S.Kep. Ns
NIP.UMM.112.0501.0421

Penguji III,

Penguji IV,

Prof.Dr.Sujono,M.Kes
NIP. UMM.131.8770.94

Ririn Harini, S.Kep.,Ners
NIP. UMM. 112.0501.0420

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang

Tri Lestari Handayani, M.Kep, Sp. Mat
NIP. UMM. 112.9311.0304

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Paskabrina Mulya Putri

NIM : 07060023

Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan FIKES UMM

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat pengetahuan, Tingkat Pendidikan dan Status Paritas dengan Ketaatan *Antenatal Care* pada Ibu Hamil di Puskesmas Dinoyo, Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi perbuatan tersebut.

Malang, Juli 2011

Yang Membuat Pernyataan,

Paskabrina Mulya Putri

NIM. 07060023

*Waktu, mengubah semua hal,
kecuali kita. Kita mungkin menua
dengan berjalannya waktu,
tetapi belum tentu membijak.
Kitalah yang harus mengubah diri
kita sendiri*



Life Is Hard.

PERSEMBAHAN

SuJuD SyUkUr Aq bERIkAn uNtUk Allah
SWT peNClpTa aLam sEmEsTa YaNg
mAhA SeMpUrNa, pEmBeRi kEhIdUpaN,
rlzKi, pEtUnJuK dan KeKuAtAn DenGaN
SegAIA CiNtA Dan kAsIhNya yAnG sLaLu
TeRcUrAh dAlAm SeTiAp LanGkAh HiDuP
qW....

Karya sederhana ini aQ persembahkan
untuk :

Bapak n Ibu Qw terCinta,
Terimakasih atas doa dan kasih sayang
yang telah Ibu n Bapak brikan, kalian yang
slalu sabar dalam memberi _Qw smangat
dan dukungan untuk menjadi yang terbaik.
PaSkA SaYaNk BaNgEd SaMA Ibu n
BaPaK.

KaKaK Qw tErSaYaNg (RaRa SwEsTi
MuLyA PuTrI),
Ma'aCiEh y mBaK sMuA DuKuNgAn MbAk,
wAlAuPuN Q'tA sering BeRaNtEm, Tpi
mBaK tetep YaNg TeRbAeK.

Able_cHaY (RAhMaD SaNtOsO_iSmEd),
Ma'aCiEh y mBaK sMuA DuKuNgAn MbAk,

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dengan mengucap Puji Syukur Alhamdulillah, akhirnya saya dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi dengan judul **“Hubungan Tingkat pengetahuan, Tingkat Pendidikan dan Status Paritas dengan Ketaatan Antenatal Care pada Ibu Hamil di Puskesmas Dinoyo, Malang”**. Tugas Akhir Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.

Bersamaan dengan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Ibu Tri Lestari Handayani, M. Kep, Sp. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Ibu Ririn Harini, S. Kep., Ns selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Bapak Drs. Ainur Rofieq, M. Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan masukan yang sangat berguna selama penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Nur Lailatul Masruroh S.Kep. Ns selaku Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan masukan yang sangat berguna selama penyusunan skripsi ini.
5. Bapak Drg. Wurjaningsih selaku Kepala UPT Puskesmas yang sudah banyak membantu perijinan penelitian selama di Puskesmas Dinoyo Malang.
6. Ibu Yuni Diahningsih, S.ST selaku Bidan yang telah memberikan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan arahan selama penelitian di Puskesmas Dinoyo Malang.
7. Bapak dan ibuku tercinta yang telah memberikan semangat dan bantuan selama menempuh pendidikan dan semua keluargaku yang telah memberikan bantuan baik secara materiil maupun spiritual.
8. Para ibu hamil, yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk mengisi kuesioner yang telah disediakan.
9. Semua dosen PSIK UMM yang telah mengajar, mendidik dan membimbing selama masa belajar.

10. Teman – teman PSIK khususnya angkatan 2007.
11. Semua pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan tugas akhir skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk segala saran dan kritik yang bersifat membangun. Akhirnya, penulis berharap semoga tugas akhir skripsi ini bermanfaat bagi masyarakat dan dunia kesehatan khususnya bidang keperawatan dan kesehatan masyarakat.

Wassalamualaikum. Wr. Wb.

Malang, Juli 2011

Penulis

INTISARI

Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Pendidikan dan Status Paritas dengan Ketaatan *Antenatal Care* pada Ibu Hamil di Puskesmas Dinoyo, Malang

Paskabriana Mulya Putri¹, Ainur Rofieq², Nur Lailatul Masruroh³

Latar belakang: *Antenatal Care* adalah pengawasan terhadap ibu hamil dengan mempersiapkan sebaik-baiknya fisik dan mental ibu dalam kehamilan, persalinan dan *post partum* sehingga selalu dalam keadaan sehat dan normal. Oleh karena itu pelayanan atau asuhan *Antenatal Care* merupakan cara penting untuk memonitor dan mendukung kesehatan ibu hamil normal dan mendeteksi sedini mungkin bila ada kelainan pada ibu hamil.

Metode: Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah desain penelitian *Regresi linier ganda tiga prediktor*. Sampel pada penelitian ini dengan *total sampling* yang berjumlah 45 ibu hamil dengan usia kehamilan trimester 3 di wilayah puskesmas Dinoyo. Dengan variabel independen adalah tingkat pengetahuan, tingkat pendidikan dan status paritas ibu hamil. Analisa data yang digunakan adalah dengan *Uji Signifikansi Persamaan Regresi (F-test)* dengan taraf signifikansi 0,05.

Hasil: dari Uji Signifikansi Persamaan Regresi didapatkan hasil $P < 0,05$, maka H_0 ditolak.

Kesimpulan: Tingkat Pengetahuan, tingkat pendidikan dan status paritas ibu hamil berhubungan signifikan/positif terhadap ketaatan *Antenatal care* pada ibu hamil di Puskesmas Dinoyo Malang.

Kata kunci: tingkat pengetahuan, tingkat pendidikan, status paritas, dan ketaatan *Antenatal care*.

1

-
1. Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang.
 2. Dosen Universitas Muhammadiyah Malang
 3. Dosen Universitas Muhammadiyah Malang

ABSTRACT

Relationship level of knowledge, Educational Attainment and Parity Status with Antenatal Care Obedience Of Pregnant Women in Health Center Dinoyo, Malang

Paskabriana Mulya Putri¹, Ainur Rofieq², Nur Lailatul Masruroh³

Background: Antenatal Care is the surveillance of pregnant women to prepare the best possible physical and mental health of mothers in pregnancy, childbirth and post partum, so always be healthy and normal. Therefore, service or care Antenatal care is an important way to monitor and support the normal health of pregnant mothers and detect as early as possible if there are abnormalities in pregnant women.

Methods: The design used in this study is the design of multiple linear regression study of three predictors. The sample in this study with a total sampling amounted to 45 pregnant women with third trimester of gestation in the clinic Dinoyo. With the independent variable is the level of knowledge, education level and parity status of pregnant women. Analysis of the data used is the Test of Significance Regression Equations (F-test) with significance level 0.05.

Results: Significance Tests of Regression Equations results $P < 0.05$, then H_0 is rejected.

Conclusion: The level of knowledge, education level and parity status of pregnant women have a significant / positive effect on adherence Antenatal care for pregnant women at health centers Dinoyo Malang.

Key words: knowledge level, educational level, parity status, and obedience Antenatal care.

2

² 1. Nursing Science Program, Faculty of Health Sciences, University of Malang.
2. Lecturer University of Muhammadiyah Malang.
3. Lecturer University of Muhammadiyah Malang

DAFTAR ISI

	Halaman
Lembar Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Surat Pernyataan Keaslian Penulisan	iv
Motto	v
Persembahan.....	vi
Kata Pengantar	vii
Intisari	ix
Abstrak	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel.....	xv
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Lampiran.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.5 Definisi Istilah.....	8
1.6 Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Kunjungan <i>Antenatal care</i>	11
2.1.1 Pengertian Kunjungan <i>Antenatal care</i>	11
2.1.2 Langkah-Langkah Kunjungan <i>Antenatal care</i>	11
2.1.3 Perubahan Selama Masa Kehamilan	12
2.1.4 Kegiatan Ibu Hamil Semasa Masa Kehamilannya.....	14
2.2 <i>Antenatal Care</i>	15
2.2.1 Pengertian <i>Antenatal Care</i>	15
2.2.2 Tujuan Asuhan <i>Antenatal Care</i>	16
2.2.3 Manfaat <i>Antenatal Care</i>	16
2.2.4 Pelaksana Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	17
2.2.5 Lokasi Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	17
2.2.6 Pelaksanaan Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	18
2.2.7 Jadwal Pemeriksaan <i>Antenatal care</i>	19
2.2.8 Informasi yang diberikan	20
2.2.9 Sarana Kesehatan.....	20
2.3 Konsep Pengetahuan	21
2.3.1 Pengetahuan	21
2.3.2 Tingkatan Pengetahuan.....	22

2.3.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	25
2.4 Konsep Tingkatan Pendidikan.....	26
2.4.1 Pendidikan.....	26
2.4.2 Tingkat Pendidikan.....	27
2.4.3 Ruang Lingkup Pendidikan	28
2.4.4 Jejang Pendidikan.....	29
2.4.5 Segi Pendidikan	30
2.5 Konsep Status Paritas	31
2.5.1 Pengertian Status Paritas.....	31
2.5.2.Macam-macam paritas dalam maternitas.....	31
2.6 Konsep Ketaatan <i>Antenatal Care</i>	34
2.6.1. Pengertian Ketaatan	34
2.6.2. Ketaatan <i>Antenatal Care</i>	35
2.6.3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketaatan	36
2.6.4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidaktaatan/ketidakpatuhan	37
2.6.5. Pengukuran Perilaku Ketaatan/kepatuhan	37
2.6.6. Besarnya Masalah.....	38
2.6.7. Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidaktaatan.....	39

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..42

3.1 Kerangka Konseptual	42
3.2 Hipotesis Penelitian.....	44

BAB IV METODE PENELITIAN45

4.1 Desain Penelitian	45
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	45
4.3 Variabel Penelitian.....	46
4.4 Definisi Operasional	47
1. Tingkat Pengetahuan ibu hamil	47
2. Tingkat pendidikan ibu hamil	47
3. Status Paritas	48
4. Ketaatan <i>antenatal care</i> pada ibu hamil	48
5. Ibu hamil dengan dengan usia kehamilan trimester tiga	48
6. Ibu hamil yang usia kehamilan belum trimester tiga.....	48
4.5 Tempat Penelitian.....	48
4.6 Waktu Penelitian	49
4.7 Instrumen Penelitian.....	49
4.8 Prosedur Pengumpulan Data.....	51
4.9 Analisa Data.....	55
4.10 Etika Penelitian.....	59

BAB V METODE PENELITIAN	61
5.1 Hasil Penelitian	61
5.1.1 Profil Responden	62
5.1.2 Hasil Pengukuran Variabel	63
5.2 Hasil Analisa Data	66
5.2.1 Uji asumsi	66
5.2.2 Persamaan Garis Regresi	68
5.2.3 Uji Signifikansi Peramaan Garis Regresi	69
5.2.4 Sumbangan Efektif Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil, Tingkat Pendidikan, Dan Status Paritas Dengan Ketaatan <i>Antenatal Care</i> ..	70
5.2.5 Uji Validitas	71
5.2.6 Uji Releabilitas	71
 BAB VI PEMBAHASAN	 72
6.1 Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang <i>Antenatal Care</i>	72
6.2 Tingkat Pendidikan Ibu Hamil	75
6.3 Status Paritas Ibu Hamil	76
6.4 Ketaatan <i>Antenatal Care</i> Pada Ibu Hamil	77
6.5 Hubungan Tingkat Pengetahuan <i>Antenatal Care</i> Dengan Ketaatan <i>Anteatal Care</i>	78
6.6 Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Hamil Dengan Ketaatan <i>Antenatal Care</i>	80
6.7 Hubungan Status Paritas Ibu Hamil Dengan Ketaatan <i>Antenatal Care</i>	82
6.8 Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Pendidikan, Dan Status Paritas Ibu Hamil Dengan Ketaatan <i>Antenatal Care</i>	83
6.9 Keterbatasan Penelitian	84
6.10 Implikasi Untuk Keperawatan	85
 BAB VII PENUTUP	 87
7.1 Kesimpulan	87
7.2 Saran	88
 DAFTAR PUSTAKA	 90
 LAMPIRAN	 93

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kebiasaan yang tidak perlu dilakukan	13
Tabel 2.2 Tabel tingkatan pengetahuan	24
Tabel 4.1 Tabel Pengumpulan Data Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Pendidikan Dan Status Paritas Dengan Ketaatan <i>Antenatal care</i> Pada Ibu Hamil	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1.	Kerangka Konseptual Penelitian Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Pendidikan, dan Status Paritas dengan ketaatan ANC pada ibu hamil.....	43
Gambar 4.1	Skema Pengaruh Tingkat Pengetahuan, Tingkat Pendidikan dan Status Paritas dengan Ketaatan ANC pada ibu hamil.....	45
Gambar 5.1	Profil Ibu Hamil Menurut Jenis Pekerjaan	62
Gambar 5.2	Profil Responden Menurut kelompok Umur	62
Gambar 5.3	Profil Pengalaman Mendapat Penyuluhan	63
Gambar 5.4	Grafik Variabel Tingkat Pengetahuan	65
Gambar 5.5	Grafik Variabel Tingkat Pendidikan	65
Gambar 5.6	Grafik Variabel Status Paritas	66
Gambar 5.7	Grafik Variabel Ketaatan <i>Antenatal Care</i>	66
Gambar 5.8	Persamaan Garis Regresi.....	71

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	93
Lampiran 2 Lembar Permohonan Pengisian kuesioner.....	96
Lampiran 3 Lembar Persetujuan menjadi Responden	97
Lampiran 4 Lembar Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil	98
Lampiran 5 Kisi-Kisi Jawaban Kuesioner.....	100
Lampiran 6 Uji Validitas dan Reabilitas	101
Lampiran 7 Rekapitulasi Data Hasil Penilaian Variabel.....	104
Lampiran 8 Uji Asumsi.....	107
Lampiran 9 Hasil Signifikansi Persamaan Garis Regresi	110
Lampiran 10 Perhitungan Sumbangan Efektif.....	112
Lampiran 11 Lembar Konsultasi.....	114
Lampiran 12 Dokumentasi.....	118

DAFTAR PUSTAKA

- Azrul Azwar. 2005. Upaya Menyelamatkan Hidup Ibu .<http://www.depkes.go.id>. Diakses tanggal 25 April 2011.
- Arikunto, S. 2002. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Arikunto, S. 2002. *Manajemen Penelitian*. Jakarta.
- Azwar, S. 2003. *Sikap manusia teori dan pengukurannya*. Pustaka pelajar. Yogyakarta.
- Bobak, Lowdermik, Jensen, 2004. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*, edisi 4. EGC. Jakarta.
- Depkes RI. 1997. *Pedoman Teknis Terpadu Audit Maternal – Perinatal di Tingkat Dati II* . Jakarta
- Depkes RI. 1997. *Pedoman Pelayanan Antenatal di Tingkat Pelayanan Dasar*. Jakarta
- Depkes RI. 1998. *Upaya Akselerasi Penurunan AKI*. Jakarta.
- Depkes RI. 2002. *Standar Acuan Pemeriksaan Kehamilan*. Jakarta.
- Depkes RI. 2004. *Data Standar Pelayanan Minimal Provinsi menurut Kabupaten*. Jakarta.
- Dickson B. Robert. 1992. *Gense, Oncogense, and Hormones*.
http://books.google.co.id/books?id=9p1zGhjoyWUC&printsec=frontcover&dq=dickson+1992&hl=id&ei=jIEqTr5yiKesB5LKmbIN&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=1&ved=0CCsQ6AEwAA#v=onepage&q&f=false.
Diakses tanggal 31 Mei 2011
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. 2009. *Angka Kematian Ibu*. Jawa Timur. <http://www.depkes.go.id>. Diakses tanggal 30 April 2011.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Malang. 2010. *Angka Kematian Ibu di Malang*.
<http://dinkes.malangkab.go.id/newsdetail.php?id=155>. Diakses tanggal 14 April 2011
- Friedman, 2005. *Keperawatan Keluarga*. Jakarta : EGC
- Fitriansyah, 1999. <http://www.wikipedia.com> diakses tanggal 13 July 2011
- Hasnah. *Proses Pengambilan Keputusan Suami atau Anggota Keluarga dalam Menangani Kasus Kegawatdaruratan Obstetri yang Berakibat Kematian Maternal*. Tesis. Minat Kesehatan Ibu an Anak-Kesehatan Reproduksi Program Ilmu- ilmu Kesehatan, Universitas Gadjah Mada, Indonesia, 2003. <http://kti-akbid.com/2011/05/kti-hubungan-pengetahuan-multigravida.html> diakses tanggal 31 Mei 2011
- Hyche-Williams, J., & Waszak, C. (1990). *School-based clinics: 1990*. Washington, DC: *Center for Population Options*.
http://books.google.co.id/books?id=iGwiCzrN8jYC&pg=PA316&dq=waszak+1990&hl=id&ei=SE0qTo6zH8fjrAem6ayyDQ&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=9&ved=0CFIQ6AEwCA#v=onepage&q=waszak%201990&f=false. Diakses tanggal 31 Mei 2011.

- Manuaba IBG, 2008, Kapita Selecta Penatalaksanaan Rutin Obstetric Ginecologi dan KB, EGC, Jakarta.
- Mochtar Rustam, 1998, Sinopsis Obstetri, Obstetri Operatif, Obstetri Sosial, Jilid 2, Edisi 2, EGC, Jakarta.
- Notoatmodjo, 1996, Ilmu Kesehatan Masyarakat, PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- Notoatmodjo, Soekidjo.1997. Ilmu Kesehatan Masyarakat. Rineka Cipta. Jakarta.
- Notoatmodjo, 2002, Pengantar Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Prilaku Kesehatan, Andi Offset, Yogyakarta.
- Notoatmodjo, Soekidjo.2002. Metode Penelitian Kesehatan. Rineka Cipta. Jakarta.
- Notoatmodjo, Soekidjo.2003. Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Rineka Cipta. Jakarta.
- Notoatmodjo, Soekidjo.2005. Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi. Rineka Cipta. Jakarta.
- Niven N. Psikologi Kesehatan. Jakarta : EGC. 2002.
- Nursalam, Pariani S. 2001. Pendekatan Praktis Metodologi Riset Keperawatan. CV. Sagung Seto. Jakarta.
- Nursalam, 2008, Konsep dan Keperawatan, Jakarta.
- Prabowo, 2003, <http://wikipedia.com> diakses tanggal 13 July 2011.
- Prawirohardjo, S. 2002. Ilmu Kebidanan. Yayasan Bina Pustaka. Jakarta.
- Prawirohardjo, S. 2002. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Yayasan Bina Pustaka. Jakarta.
- Prawirohardjo, S. 2006. Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Yayasan Bina Pustaka.
- Pusdiknakes. WHO Jh Piego, 2003, Panduan Pengajaran Asuhan Kebidanan Bagi Dosen Diploma II Kebidanan, Buku 2 Agustus Antenatal, Pusdiknakes, Jakarta.
- Sarafino. 2003. Dukungan Keluarga. Jakarta : Salemba Medika
- Sastroasmoro, S. 1995. Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis. Binarupa Aksara. Jakarta.
- Saifudin Abdul Bari, dkk, 2002, Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal, YBP-YS, Jakarta.
- Sarwono, 2000, Pelayanan Kesehatan Anternal dan Neonatal 2, NPPKN, Rogi, Jakarta.
- Sarwono Sarlito W. 2001. Teori-teori Psikologi Sosial. PT Raja Grafindo Persada. Jakarta.
- Tirtahardja, Umar dan La Sulo. 1994. Pengantar Pendidikan, Jakarta: Depdikbud, Jakarta.