

LAMPIRAN

KISI-KISI KUESIONER

GAMBARAN FAKTOR INTERNAL DAN EKSTERNAL PELAKSANAAN INISIASI MENYUSUI DINI (IMD) DI PUSKESMAS RANCAEKEK KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2019

Variabel	Sub Variabel	Jumlah soal	No. Soal	Jawaban	Skor
Pengetahuan	Definisi IMD	10 Soal	1,2,7,9,13,16,17,19,20,23	C,A,C,C,A,B,C,A,A,B	Jika jawaban benar nilai 1, jika salah nilai 0 Kriteria penilaian: Baik : %-100% Cukup : 56%-75% Kurang : $\leq 55\%$
	Tujuan IMD	6 Soal	6,14,18,22,24,27	C,A,A,B,B,C	
	Manfaat IMD	8 Soal	10,11,12,15,21,25,26,30	C,B,A,C,B,A,A,C	
	Cara Pelaksanaan IMD	6 Soal	3,4,5,8,28,29	A,C,C,A,A,A	

Variabel	Sub Variabel	Definisi	No Soal
Sikap	Reaksi atau respon ibu bersalin terhadap pelaksanaan IMD	Pernyataan (+) positif	3, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 17
		Pertanyaan (-) Negatif	1, 2, 4, 5, 10, 15, 16, 18, 19, 20
Peran Keluarga		Peran keluarga adalah, keikut sertaan keluarga dalam mendukung IMD	soal 1 sampai dengan 10
Petugas Penolong		apakah petugas kesehatan memberikan membantu IMD	Soal 11 sampai dengan 20

KUESIONER

Gambaran Faktor Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Di Puskesmas Rancaekek Kabupaten Bandung Tahun 2019

I. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Pekerjaan :
4. Pendidikan :
5. Apakah anda pernah mendapatkan penyuluhan tentang Inisiasi Menyusui Dini (IMD):
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah Petugas keseharn membatu anda dalam melakukan IMD:
 - Ya
 - b. Tidak

II. Pengetahuan Ibu

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang anda anggap benar.

1. Apakah yang dimaksud dengan IMD?
 - a. Menyusui bayi setelah bayi diberikan susu formula
 - b. Menyusui bayi ketika ibu benar-benar siap memberikan ASI
 - c. Bayi dibiarkan menyusu sendiri setelah lahir
 - d. Bayi dibersihkan lalu di tidurkan
2. Proses IMD berlangsung selama berapa lama?
 - a. 1 jam pertama atau lebih setelah lahir
 - b. 30 menit setelah bayi lahir
 - c. 20 menit setelah bayi lahir
 - d. 35 menit setelah lahir
3. Begitu bayi lahir hal apa yang dilakukan

- a. Bayi diletakkan disamping ibu
 - b. Bayi diletakkan di empat tidur bayi
 - c. Bayi diletakkan di atas dada ibu
 - d. Bayi diletakkan di tempat tidur ibu
4. Bagaimana posisi bayi saat melakukan IMD?
- a. Miring disamping ibu dengan kontak kulit bayi dan kulit ibu.
 - b. Terlentang di atas perut ibu.
 - c. Tengkurap di atas dada/perut ibu dengan kontak kulit bayi dan kulit ibu.
 - d. Terlentang di atas dada ibu
5. Apakah kegunaan topi pada anjuran IMD?
- a. Mengurangi panas
 - b. Mencegah bayi menggaruk-garuk kepala
 - c. Mengurangi dingin
 - d. Supaya kepala bayi tetap lembap
6. Bagaimana cara memberikan ASI pertama kali kepada bayi?
- a. Setelah bayi lahir langsung di mandikan dan di bedong, dan diletakkan di atas dada ibu.
 - b. Setelah bayi lahir, dibersihkan, dibedong, dan disusui oleh ibu.
 - c. Setelah bayi dibersihkan, bayi diletakkan di atas dada ibu dan membiarkan bayi mencari puting ibu dalam waktu kurang lebih 1 jam setelah bayi lahir.
 - d. Setelah bayi lahir langsung disusui oleh ibu.
7. Kapankah IMD dilakukan?
- a. Segera setelah bayi lahir
 - b. Setelah bayi diberikan susu formula
 - c. Setelah bayi dimandikan
 - d. Setelah 2 hari bayi lahir
8. Apakah yang dimaksud dengan kolostrum?

- a. Susu yang keluar selama hamil
 - b. Susu yang keluar setelah 1 bulan melahirkan
 - c. Susu yang pertama kali keluar setelah melahirkan dan berwarna kekuningan
 - d. Susu yang berwarna putih jernih
9. Apakah manfaat dari pemberian kolostrum?
- a. Membuat bayi menjadi kuning
 - b. Membuat bayi menjadi gemuk
 - c. Memberikan zat antibodi untuk melindungi bayi dari infeksi
 - d. Membuat bayi agar kuat menahan lapar
10. Apa manfaat IMD bagi bayi?
- a. Dapat menunda kesuburan
 - b. Mencegah kedinginan
 - c. Meningkatkan kekebalan tubuh
 - d. Menunda lapar
11. Apa manfaat IMD bagi ibu?
- a. Mencegah perdarahan
 - b. Mencegah kehilangan panas
 - c. Mencegah kekhawatiran
 - d. Mencegah kehamilan
12. Berapa lamakah minimal IMD dilakukan?
- a. 30 menit
 - b. 15 menit
 - c. 45 menit
 - d. 65 menit
13. Apakah manfaat pemberian ASI bagi bayi?
- a. Agar bayi kurus
 - b. Agar bayi gemuk
 - c. Tidak memberatkan pencernaan dan ginjal bayi

- d. Agar bayi kuat
14. Apakah yang dimaksud dengan ASI Eksklusif?
- a. Pemberian ASI ditambah susu formula sampai usia 6 bulan
 - b. Bayi hanya diberikan ASI saja selama 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun
 - c. Makanan alamiah bayi usia 1 tahun
 - d. Makanan alamiah bayi usia 8 bulan
15. Apa saja kandungan zat gizi pada bayi?
- a. Karbohidrat dan lemak
 - b. Protein dan vitamin
 - c. Karbohidrat, lemak, protein, vitamin dan mineral
 - d. Protein dan lemak
16. Kapan sebaiknya bayi diberikan makanan tambahan?
- a. Setelah bayi berusia 6 bulan
 - b. Setelah bayi berusia 1 tahun
 - c. Setelah bayi berusia 2 tahun
 - d. Setelah bayi berusia 3 bulan
17. IMD (Inisiasi Menyusu Dini) tidak boleh diberikan pada ibu melahirkan dengan?
- a. Ibu yang kurus
 - b. Ibu yang tidak sadar
 - c. Ibu yang mengantuk
 - d. Ibu yang ingin buang air kecil
18. Bayi yang tidak boleh dilakukan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) adalah?
- a. Bayi sehat
 - b. Bayi yang asfiksia (tidak menangis)
 - c. Bayi kembar
 - d. Bayi yang menangis

19. Dibawah ini merupakan tujuan dari pelaksanaan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) yaitu?
- Mengurangi ketergantungan bayi terhadap ASI
 - Meningkatkan keberhasilan ASI Eksklusif
 - Meningkatkan penggunaan susu formula
 - Mengurangi makan-makanan tambahan
20. Keuntungan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) bagi ibu melahirkan adalah?
- Membantu kontraksi uterus (rahim)
 - Membantu agar ibu tidak kelelahan
 - Agar ibu lebih semangat
21. Untuk siapa manfaat IMD (Inisiasi Menyusu Dini) dilakukan?
- Ibu dan bayi
 - Bayi
 - Bidan
 - Keluarga bayi
22. Pada saat pelaksanaan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) sebaiknya perawatan bayi dan ibu dilakukan?
- Perawatan gabung ibu dan bayi dalam satu ruangan
 - Perawatan terpisah ibu dan bayi dengan beda ruangan
 - Perawatan terpisah ibu dan bayi namun tetap dalam satu ruangan.
 - Perawatan pisah ruangan
23. Ketika pelaksanaan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) apa yang sebaiknya suami/keluarga ibu lakukan?
- Mendukung dan membiarkan proses IMD berlangsung secara ilmiah tanpa ada bantuan dari siapapun
 - Tidak memberikan dukungan sama sekali
 - Membiarkan proses IMD berlangsung
 - Membantu bayi untuk menemukan putting

24. Apakah manfaat IMD (Inisiasi Menyusu Dini) dan ASI Eksklusif bagi bayi?

- a. Bayi menjadi gemuk
- b. Bayi menjadi hangat
- c. Bayi sehat dan cerdas
- d. Bayi menjadi kuat

II. Pernyataan Sikap

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan anda.

No	Pernyataan	Pilihan Sikap				
		SS	S	RR	TS	STS
1.	Apakah ibu setuju tentang pelaksanaan IMD					
2.	ASI dapat memenuhi kebutuhan zat gizi bayi sampai usia 6 bulan tanpa makanan tambahan					
3.	Susu formula tidak dapat menggantikan ASI					
4.	ASI yang pertama kali keluar dan berwarna kekuningan tidak perlu dibuang					
5.	Ibu memberikan ASI segera setelah bayi lahir					
6.	Ibu memberikan kolostrum kepada bayi					
7.	Ibu menelungkupkan bayi di atas dada ibu					
8.	IMD tetap dilakukan walaupun ASI belum keluar					
9.	Dalam pelaksanaan IMD, bayi dibiarkan sendiri mencari dan menemukan puting susu ibu.					
10.	IMD berperan penting untuk pelaksanaan Asi Eksklusif					
11.	Bayi diberi makanan tambahan setelah bayi berusia 6 bulan					
12.	IMD tetap dilakukan walaupun ASI belum keluar					
13.	Keuntungan menyusui dapat menunda kehamilan					

14.	Kolostrum cairan berwarna kuning yang keluar pertama kali setelah melahirkan, memberikan zat antibody untuk melindungi bayi dari infeksi					
15.	Manfaat pemberian ASI tidak memberatkan pencernaan dan ginjal bayi					
16.	ASI tidak akan membuat bayi mengalami diare					

III. PERAN KELUARGA dan PETUGAS PENOLONG

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda (X) pada kolom yang tersedia sesuai dengan jawaban yang anda pilih.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
		1	0
1.	Apakah keluarga menjaga bayi ketika sedang dilakukannya IMD (Inisiasi Menyusui Dini))		
2.	Apakah keluarga memberikan makanan yang bergizi baik supaya ASI dapat keluar dengan banyak.		
3.	Apakah keluarga seperti halnya suami selalu merasa senang dan memenuhi kebutuhan ibu selama proses menyusui.		
4.	Apakah keluarga mendukung dan membiarkan proses IMD berlangsung tanpa membantu bayi menemukan puting		
5.	Apakah keluarga berperan penting dalam pelaksanaan IMD (Inisiasi Menyusui Dini)		
6.	Apakah keluarga mendukung program IMD yaitu bayi merangkak mencari sendiri air susu dari puting ibu		
7.	Apakah keluarga mengetahui pentingnya ASI Eksklusif		
8.	Apakah keluarga mendukung pemberian ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun		
9.	Apakah Bidan memberikan penjelasan tentang IMD (Inisiasi Menyusui Dini)		
10.	Apakah Bidan memberikan informasi tentang		

	pentingnya IMD (Inisiasi Menyusui Dini)		
11.	Apakah Bidan membiarkan bayi menyusui sendiri dalam waktu 1 jam		
12.	Apakah Bidan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI sampai bayi berusia 6 bulan		
13.	Apakah Bidan memberikan kesempatan kepada bayi untuk mencari puting sendiri		
14.	Apakah Bidan mendukung ibu untuk melakukan IMD (Inisiasi Menyusui Dini)		
15.	Apakah Bidan membantu ibu mempraktekan secara langsung cara melakukan IMD agar pemberian ASI berhasil		
16.	Apakah Bidan selalu mendengarkan dan memberikan saran atas semua keluhan ibu selama proses IMD dan menyusui.		

LAMPIRAN HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

PENGETAHUAN

UjiValiditas

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	16.00	75.778	.915	.944
p2	15.70	81.789	.257	.950
p3	15.60	79.156	.658	.946
p4	16.00	75.778	.915	.944
p5	15.60	79.156	.658	.946
p6	16.00	75.778	.915	.944
p7	15.90	78.322	.607	.947
p8	15.60	79.156	.658	.946
p9	16.10	77.211	.804	.945
p10	16.00	75.778	.915	.944
p11	16.00	75.778	.915	.944
p12	15.70	80.678	.387	.949
p13	15.60	79.156	.658	.946
p14	15.70	85.789	-.196	.954
p15	15.60	79.156	.658	.946
p16	16.00	75.778	.915	.944
p17	15.80	76.844	.790	.945
p18	16.10	77.211	.804	.945
p19	15.60	84.267	-.023	.952
p20	16.10	88.322	-.472	.956
p21	16.00	75.778	.915	.944
p22	15.70	81.789	.257	.950
p23	15.60	79.156	.658	.946
p24	16.00	75.778	.915	.944
p25	16.00	75.778	.915	.944
p26	16.00	75.778	.915	.944
p27	16.10	88.322	-.472	.956
p28	16.10	77.211	.804	.945

p29	15.60	79.156	.658	.946
p30	15.80	76.844	.790	.945

UjiReliabilitas
Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.949	30

**Tabel Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas
Instrumen Penelitian Pengetahuan**

No. Item	Koef. Validitas	Keterangan
P1	0,915	Valid
P2	0,257	Tidak valid
P3	0,658	Valid
P4	0,915	Valid
P5	0,658	Valid
P6	0,915	Valid
P7	0,607	Valid
P8	0,658	Valid
P9	0,804	Valid
P10	0,915	Valid
P11	0,915	Valid
P12	0,387	Valid
P13	0,658	Valid
P14	-0,196	Tidak valid
P15	0,658	Valid
P16	0,915	Valid
P17	0,790	Valid
P18	0,804	Valid
P19	-0,023	Tidak valid
P20	-0,472	Tidak valid
P21	0,915	Valid
P22	0,257	Tidak valid
P23	0,658	Valid
P24	0,915	Valid
P25	0,915	Valid
P26	0,915	Valid
P27	-0,472	Tidak valid
P28	0,804	Valid
P29	0,658	Valid
P30	0,790	Valid
KoefReliabilitas	0,949	Reliabel

SIKAP
UjiValiditas
Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	79.10	81.211	.828	.843
p2	79.70	94.900	.001	.879
p3	78.80	90.622	.547	.858
p4	79.80	83.289	.493	.857
p5	78.60	90.267	.727	.856
p6	78.70	89.789	.682	.856
p7	79.00	84.667	.528	.855
p8	79.40	94.489	.020	.878
p9	79.30	82.678	.697	.848
p10	79.50	85.833	.513	.856
p11	80.10	89.433	.285	.865
p12	79.40	84.933	.601	.852
p13	79.20	81.956	.809	.844
p14	78.60	90.267	.727	.856
p15	79.50	82.944	.787	.846
p16	79.10	81.211	.828	.843
p17	78.60	90.267	.727	.856
p18	79.80	97.733	-.123	.887
p19	79.80	83.289	.493	.857
p20	78.60	90.267	.727	.856

UjiReliabilitas
Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.864	20

**Tabel Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas
Instrumen Penelitian Sikap**

No. Item	Koef. Validitas	Keterangan
P1	0,828	Valid
P2	0,001	Tidak valid
P3	0,547	Valid
P4	0,493	Valid
P5	0,727	Valid
P6	0,682	Valid
P7	0,528	Valid
P8	0,020	Tidak valid
P9	0,697	Valid
P10	0,513	Valid
P11	0,285	Tidak valid
P12	0,601	Valid
P13	0,809	Valid
P14	0,727	Valid
P15	0,787	Valid
P16	0,828	Valid
P17	0,727	Valid
P18	-0,123	Tidak valid
P19	0,493	Valid
P20	0,727	Valid
Koef Reliabilitas	0,864	Reliabel

PERAN
UjiValiditas
Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	11.40	29.600	.717	.900
p2	11.90	28.767	.785	.898
p3	11.80	28.178	.843	.896
p4	11.60	30.267	.446	.907
p5	11.60	33.156	-.060	.920
p6	11.40	29.600	.717	.900
p7	11.50	34.278	-.255	.923
p8	11.40	29.600	.717	.900
p9	11.80	28.178	.843	.896
p10	11.50	34.500	-.294	.924
p11	11.40	29.600	.717	.900
p12	11.80	28.178	.843	.896
p13	11.40	29.600	.717	.900
p14	11.80	28.178	.843	.896
p15	11.70	29.344	.603	.902
p16	11.40	33.156	-.055	.917
p17	11.40	29.600	.717	.900
p18	11.80	28.178	.843	.896
p19	11.40	29.600	.717	.900
p20	11.80	28.178	.843	.896

UjiReliabilitas
Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.908	20

**Tabel Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas
Instrumen Penelitian Peran**

No. Item	Koef. Validitas	Keterangan
P1	0,717	Valid
P2	0,785	Tidak valid
P3	0,843	Valid
P4	0,446	Valid
P5	-0,060	Valid
P6	0,717	Valid
P7	-0,255	Valid
P8	0,717	Tidak valid
P9	0,843	Valid
P10	-0,294	Valid
P11	0,717	Tidak valid
P12	0,843	Valid
P13	0,717	Valid
P14	0,843	Valid
P15	0,603	Valid
P16	-0,055	Valid
P17	0,717	Valid
P18	0,843	Tidak valid
P19	0,717	Valid
P20	0,843	Valid
KoefReliabilitas	0,908	Reliabel

OUTPUT ANALISIS DATA
(SPSS 15.0)

Frequency Table

Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	5	12.8	12.8	12.8
Cukup	12	30.8	30.8	43.6
Kurang	22	56.4	56.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	9	23.1	23.1	23.1
SMP	17	43.6	43.6	66.7
SMA	13	33.3	33.3	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Sikap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Positif	17	43.6	43.6	43.6
Negatif	22	56.4	56.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Peran Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Mendukung	19	48.7	48.7	48.7
Tidak mendukung	20	51.3	51.3	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Peran Petugas Penolong

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	23	59.0	59.0	59.0
	Tidak mendukung	16	41.0	41.0	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

MATRIK LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA :TIKA VIVI AMBARWATI

NIM :CK.1.16.083

JUDUL :GAMBARAN FAKTOR INTERNAL DAN EKSTERNAL
PELAKSANAAN INISIASI MENYUSUI DINI (IMD) DI PUSKESMAS
RANCAEKEK KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2019

PENGUJI I	PENGUJI II
1. Abstrak, kesimpulan tidak dicantumkan.	1. Nilai median.
2. Daftar bagan dan tabel.	2. Uji Validitas, jelaskan yang hilang.
3. Dipembahasan tidak ada yang lebih dominan.	3. Peran keluarga dipembahasan, mendukung atau tidak mendukung.

Penguji I

Yanyan Mulyani, SST., M.Keb

Penguji II

Meda Yuliani, SST., M.Kes

Pembimbing

Dewi Nurlaela Sari M.Keb



YAYASAN ADHI GUNA KENCANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
BHAKTI KENCANA

SK. DIRJEN DIKTI No. 01/D/0/2002
REKOMENDASI DEPKES RI NO : KS.02.1.5.4327
Jl. Soekarno Hatta NO.754 Telp. (022) 7830768

Email. stikesbk@yahoo.com / www.stikesbhaktikencana.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : Tika Vivi Ambarwati
NIM / SEMESTER : CK 1.16.083 / VI
PROGRAM STUDI : D III KEBIDANAN
PEMBIMBING : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Paraf Pembimbing
1	Sabtu 22-06-2019	Perbaikan	
2	Senin 24-06-2019	Perbaikan	
3	Kabu 26-06-2019	Acc penelitian	
4	Selasa, 02-07-2019	perbaikan	
5	Jumatat, 12-07-2019	BAB IV	
6	Senin, 15-07-2019	Acc sidang	

Bandung, Februari 2019

Pembimbing

(Dewi Nurlaela Sari, M.Keb)



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Website : www.stikesbhaktikencana.ac.id email : stikesbhaktikencana@gmail.com
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Telp. (022) 7830768 Cibiru - Bandung

Nomor : 260/LPPM-STIKes BK/PEN/2/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Bandung, 22 Pebruari 2019

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi : D.3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung dalam rangka penyusunan skripsi maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Tika Vivi Ambarwati
Nim : CK.118083
Pembimbing : Dewi Nurlaela Sari.,M.Keb
Judul Skripsi : Gambaran Faktor Internal dan External Perilaku Bidan dalam Menerapkan IMO (Inisiasi Menyusui Dini) di Kabupaten Bandung

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK : 10107064



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS CICALENGKA DTP**

Jln. Raya Cicalengka No.321 Telp. (022) 7949217 Kode Pos 40395
E-mail : pkmcicalengka@gmail.com

Cicalengka, 13 Juni 2019

Nomor : B/441.6/1439 / VI /2019/Pusk
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth.Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Bandung
di
Tempat

Menindak lanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung tanggal, 30 April 2019 , Nomor : 11170/LPPM – STikes BK/ PEN/A3/IV/2019, Perihal: permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas :

Nama : Tika Vivi Ambarwati
NIM : CK.1.16.083
Semester : VI
Judul Skripsi : Gambaran Faktor Internal dan Eksternal Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) di Puskesmas Rancaekek Kab. Bandung Tahun 2019

Pada Prinsipnya kami tidak berkeberatan dan mendukungnya asalkan telah mendapat izin/persetujuan dari pihak yang bewenang Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung.

Demikian surat rekomendasi ini, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Cicalengka DTP
Sub bag TU
Agus Sukmalana, SKM.,M.Si
NIP. 19620808 198703 1 008



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Website : www.stikesbhaktikencana.ac.id email : stikesbhaktikencana@gmail.com
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Telp. (022) 7830768 Cibiru - Bandung

Nomor : 259/LPPM-STIKes BK/PEN/2/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Bandung, 22 Pebruari 2019

Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi : D.3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung dalam rangka penyusunan skripsi maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : **Tika Vivi Ambarwati**
Nim : **CK.118083**
Pembimbing : **Dewi Nurlaela Sari.,M.Keb**
Judul Skripsi : **Gambaran Faktor Internal dan External Perilaku Bidan dalam Menerapkan IMO (Inisiasi Menyusui Dini) di Kabupaten Bandung**

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua


Resiti Jundiah, M.Kep
NIK : 10107064



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760

Email: lppmstikesbk@gmail.com/ www.stikesbhaktikencana.ac.id

Nomor : 112425/LPPM-STIKes BK/PEN/A1/0/2019 Bandung, 23 mei 2019
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data, Uji validitas dan
Realibilitas

Yth. Dinas kesehatan Kabupaten Bandung
 Di
 Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : D3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data, Uji validitas dan realibilitas di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Tika Vivi Ambarwati**
 NIM : **CK.1.16.083**
 Semester : VI
 Judul Skripsi : **Gambaran faktor pelaksanaan inisiasi menyusui dini (IMD) di Puskesmas Rancaekek Kabupaten Bandung tahun 2019**

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Hormat Kami
 LPPM STIKes Bhakti Kencana
 Ketua,

Nur Intan Bayan Husni K. M. Ken
 NIM 7058





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
BHAKTI KENCANA
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)
 SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002
 REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327
 Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760
 Email.lppmstikesbk@gmail.com/ www.stikesbhaktikencana.ac.id

Nomor : 11170/LPPM-STIKes BK/PEN/A3/iv/2019
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas

Bandung, 30 April 2019

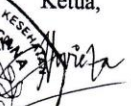
Yth. Puskesmas Cicalengka DTP Kabupaten Bandung
 Di
 Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.
 Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi :
 D3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung, maka dengan ini kami bermaksud memohon
 izin untuk melakukan **uji validitas**. Adapun data mahasiswa yang dimaksud adalah sebagai
 berikut :

Nama : **Tika Vivi Ambarwati**
 NIM : **CK.1.16.083**
 Semester : **VI**
 Judul Skripsi : **Gambaran Faktor Internal dan Eksternal Pelaksanaan Inisiasi Menyusui
 Dini (IMD) Di Puskesmas Rancaekek Kabupaten Bandung Tahun 2019**

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami
 haturkan terima kasih.
 Wassalamualaikum Wr.Wb.

Hormat Kami
 LPPM STIKes Bhakti Kencana
 Ketua,

Nur Intan Hayati Husnul K. M.Kep
 LPPM NIK : 10117058



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
BHAKTI KENCANA
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)
 SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002
 REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327
 Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760
 Email.lppmstikesbk@gmail.com/ www.stikesbhaktikencana.ac.id

Nomor : 11164/LPPM-STIKes BK/PEN/A1/0/2019 Bandung, 30 April 2019
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Puskesmas Rancaekek DTP Kabupaten Bandung
 Di
 Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

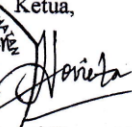
Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : D3 Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Tika Vivi Ambarwati**
 NIM : **CK.1.16.083**
 Semester : VI
 Judul Skripsi : **Gambaran Faktor Internal dan Eksternal Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Di Puskesmas Rancaekek Kabupaten Bandung Tahun 2019**

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.
 Wassalamualaikum Wr.Wb.

Hormat Kami

LPPM STIKes Bhakti Kencana
 Ketua,


Nur Intan Hayati Husnul K. M.Kep
 NIK : 10117058