



YAYASAN ADHI GUNA KENCANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
BHAKTI KENCANA BANDUNG
SK. DIRJEN DIKTI No. 01/D/0/2002/
REKOMENDASI DIPKES RI NO : KS.02.1.5.4327
Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Telp.(022)7830768

Email: Stikesbhk@yahoo.co / www.stikesbhaktikencana.ac.id

KEGIATAN BIMBINGAN LTA

NAMA MAHASISWI : Lulu Winubung
NIM / SEMESTER : CK.1.16.056
PEMBIMBING : Autri Ariani, S.ST., M.Kes
JUDUL KTI : Gambaran Sikap dan Dukungan Keluarga pada Ibu Hamil dalam Mengambil Keputusan Penolong Persalinan di Desa Jatisari Kecamatan Kutawaringin Kabupaten Bandung Tahun 2019.

NO.	TANGGAL / HARI	MATERI YANG DIKONSULKAN	SARAN DAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1.	7 Desember 2018	Penyajuan Judul	- Tari data dan masalah, tan jurnal buat latar belakang	
2.	10 Januari 2019	Konsul Bab 1, 2, 3	- Perbaiki latar belakang - Siapa populasi - tan jurnal pengaruh di kopt tsb	
3.	16 Februari 2019	Konsul revisi Bab 1, 2, 3	- Masukan data dan jurnal ke latar belakang - Perbaiki kbs III	
4.	22 Februari 2019	Konsul revisi Bab 1, 2, 3	- Latar belakang sejern ✓ - Perbaiki kapt	

5.	5 Maret 2019	Konsul Perbaikan BAB 1	- Pengecekan data dalam kejaya. Untuk tipe - Kegulatan panel	
6.	14 Maret 2019	Konsul Revisi Bab 1,2,3 dan Kuesioner	- Bab 3 tidak dikenal - Literatur teori - Bab 3 sup. tidak dikenal	
7.	15 Maret 2019	Konsul revisi Bab 1,2,3 dan Kuesioner	- Bab 3 kuesioner - Sikap dan sikap keluarga	
8.	18 Maret 2019	Konsul Revisi Bab 1,3 dan Kuesioner	OTK Sidoar Sup.	



YAYASAN ADHI GUNA KENCANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
BHAKTI KENCANA BANDUNG
SK. DIRJEN DIKTI No. 01/D/0/2002/
REKOMENDASI DIPKES RI NO : KS.02.1.5.4327
Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Telp.(022)7830768

Email. Stikesblk@yahoo.co / www.stikesbbaktikencana.ac.id

KEGIATAN BIMBINGAN LTA

NAMA MAHASISWI : Lulu Winnbung
NIM / SEMESTER : CK.1.16.056
PEMBIMBING : Antri Ariani, S.ST., M.Kes
JUDUL KTI : Gambaran Sikap dan Dukungan Keluarga pada Ibu Hamil dalam Mengambil Keputusan Penolong Persalinan di Desa Jatisari Kecamatan Kutawaringin Kabupaten Bondung Tahun 2019.

NO.	TANGGAL / HARI	MATERI YANG DIKONSULKAN	SARAN DAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1.	22 - Mei 2019	Konsul BAB 4 dan 5	- Mengalihbahas data - Sampaikan data kepada klien	
			- Pengalihbahas ditolak data yg ditanyakan	
2.	24 - Mei 2019	Konsul Revist BAB 9 dan 5	- Klien bertanya	
			- Pengalihbahas, sedangkan ketemu / data ditanyakan	

3.	17 - Juni 2019	Konsul Revisi BAB 4	Masalah fungsi, Karakteren Penyebutan	
4.	18 - Juni 2019	Konsul Revisi BAB 4, Abstrak	- Perbaiki Abstrak Kemudian data	
			Masalah pole principi awal	
5.	19 - Juni 2019	Konsul BAB 4, 5, Abstrak.	- Interpretasi data di karakteristik simptom kudeli	
			ceo 32ay	

MATRIK UJIAN PROPOSAL

NAMA : LULU WINUHUNG

NIM : CK.1.16.056

**JUDUL : GAMBARAN SIKAP DAN DUKUNGAN KELUARGA
PADA IBU HAMIL DALAM MENGAMBIL KEPUTUSAN
PENOLONG PERSALINAN DI DESA JATISARI
KECAMATAN KUTAWARINGIN KABUPATEN BANDUNG
TAHUN 2019.**

NO	URAIAN	REVISI
1.	Latar belakang susun secara deduktif	1. Halaman 1-4
2.	Justifikasi tentang alasan mengambil sikap dan dukungan keluarga	2. Halaman 4
3.	Tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi	3. Halaman 33
4.	Teknik pengumpulan data	4. Halaman 42
5.	Teknik pengolahan data	5. Halaman 42
6.	Uji validitas dan uji reabilitas cantumkan kenpa mengambil desa jelegong	6. Halaman 39

7.	Perbaiki cara membuat simpulan dari hasil penelitian	7. Halaman 4
8.	Cakupan pertolongan persalinan	8. Halaman 3
9.	Alasan dasar kenapa pertolongan persalinan harus oleh tenaga kesehatan	9. Halaman 2
10.	Jumlah populasi	10. Halaman 32
11.	Kerangka pemikiran	11. Halaman 34-35
12.	Kerangka konsep tidak sama dengan kerangka pemikiran	12. Halaman 36
13.	Hasil ukur definisi operasional	13. Halaman 37-38
14.	Dukungan keluarga (+/-) menjadi mendukung / tidak mendukung	14. Halaman 47
15.	Informed consent	15. Terlampir
16.	Kuesioner hasil ukur tidak tercermin dalam definisi operasional dan BAB II	16. Terlampir
	Tujuan tambahkan karakteristik	

TANGGAL UJIAN : 21 - 03 - 2019

PEMBIMBING

TANGGAL UJIAN : 21 - 03 - 2019

PEMBIMBING

PENGUJI

MATRIX UJIAN LTA MAHASISWA

PRODI DIII KEBIDANAN

NAMA : LULU WINUHUNG

NIM : CK.1.16.056

**JUDUL : GAMBARAN SIKAP DAN DUKUNGAN KELUARGA
PADA IBU HAMIL DALAM MENGAMBIL KEPUTUSAN
PENOLONG PERSALINAN DI DESA JATISARI
KECAMATAN KUTAWARINGIN KABUPATEN BANDUNG**

TAHUN 2019.

NO	URAIAN	REVISI
1.	Abstrak	1. Halaman iii
2.	Kata Pengantar	2. Halaman iv
3.	Daftar Singkatan/ Daftar Istilah	3. Halaman xiii
4.	Baca tabel yang lebih dominan	4. Halaman 50-53
5.	Kesimpulan	5. Halaman 61
6.	Perbaiki jumlah sample	6. Halaman 32
7.	Perbaiki definisi operasional	7. Halaman 36-37
8.	Hasil uji validitas	8. Halaman 38-39
9.	Spasi judul tabel	9. Halaman 50-53

10.	Perbaiki Σ / n sample pada tabel	10. Halaman 50-53
11.	Cantumkan nilai median	11. Halaman 52-53
12.	Daftar Pustaka	12. Halaman 63

TANGGAL UJIAN : 8/6-2019

PEMBIMBING

PENGUJI

TANGGAL UJIAN : 12/6-2019

PEMBIMBING

PENGUJI



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 : 217/LPPM-STIKes BK/PEN/2/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Bandung, 22 Februari 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 : Lulu Winuhung
Nim : CK.116056
Pembimbing : Antri Arianti, SST.,M.Kes
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Penolong Persalinan pada Ibu Hamil 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





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) 7630768 Cibiru - Bandung

Nomor : 216/LPPM-STIKes BK/PEN/2/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Bandung, 22 Februari 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 : Lulu Winuhung
Nim : CK.116056
Pembimbing : Antri Arianti, SST.,M.Kes
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Penolong Persalinan pada Ibu Hamil 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.
Wassalarnu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua





PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badakesbangpol@bandungkab.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :020.1/ 3594 /Bakesbangpol

- a. Dasar : 1. Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Nomor 1 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Nomor 21 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
2. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang Perihal Ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 6 Tahun 2008 Tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perihal atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerapan Rekomendasi Penelitian.
- b. Meringkas : Surat Permohonan dari Ketua Prodi STIKes Bhakti Kencana Nomor :212/LPPM/STIKes BK-PI-N/2/2018, Tanggal 22 Februari 2019, Perihal Perihal Penelitian Ijin Studi Pendahuluan.

MEMERITAHUKAN BAITWA :

- a. Nama : **LULU WINUTJUNG**
b. Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 75a Bandung
c. Kampus :
d. Jurusan :
e. Melaksanakan Penelitian dalam rangka Penyusunan tugas akhir dengan Judul :
" *Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Penolong Persalinan Pada Ibu Hamil di Kabupaten Bandung* "
1) Lokasi : Puskesmas di Wilayah Kabupaten Bandung
2) Waktu Kegiatan : 26 Februari s.d 26 April 2019
3) Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
4) Status : Ibu
5) Penanggungjawab : R. Siti Jundiah, M.Kep.
d. Melaporkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung, paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.

Demikian rekomendasi penelitian ini diberi untuk digunakan sebaiknya.

Soreang, 26 Februari 2019
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KA SUBBAG PROGRAM



Drs. HERRY GANEFLI, H
NIP. 19621126 199203 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG

DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522, 5897523 Soreang
Website : <http://www.kesehatan.bandungkab.go.id>
Email : kesehatan_bandungkab@yahoo.com

Soreang, 01 Maret 2019

Kepada :

Nomor : B/ 5143/070/III/2019/SDK. Yth. STIKes Bhakti Kencana Bandung
Lampiran : - di
Hal : Ijin Pengambilan Data Tempat

Berdasarkan surat dari Ketua STIKes Bhakti Kencana Bandung Nomor : 216 /LPPM-STIKes BK/PEN/2/2019 tanggal 22 Februari 2019 perihal Permohonan Ijin Stusi Pendahuluan atas nama : Lulu Winuhung (CK.116056) Tentang "Faktor-faktor yang mempengaruhi pengambilan keputusan penolong persalinan pada Ibu hamil di Kabupaten Bandung" serta dengan memperhatikan Rekomendasi Penelitian dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung Nomor : 070.1/3594/BakesbangPol, tanggal 26 Februari 2019.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya **tidak keberatan** kepada yang bersangkutan untuk mengadakan Kegiatan di Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung yang akan dilaksanakan pada tanggal 26 Februari s/d 26 April 2019, dengan ketentuan :

- 1) Berkoordinasi dengan Kepala Sub.Bagian Program, Informasi & Humas Dinas Kesehatan
- 2) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
- 3) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbang Pol Kabupaten Bandung
- 4) Surat ijin ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila mahasiswa yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.



Tembusan, disampaikan kepada :

1. Yth. Bupati Bandung (Sebagai Laporan)
2. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung;
3. Yth. Kepala Sub.Bagian Program, Informasi & Humas Dinas Kesehatan Kab. Bandung



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :070/ 3802 /BukkesbangPol

- a. Dasar : 1. Peraturan Daerah Kabupaten Bandung, Nomor 1 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Nomor 21 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
2. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 6 Tahun 2008 Tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perihalan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penyebaran Rekomendasi Penelitian .
- b. Menimbang : Surat Perintah dari Ketua STIKes Bhakti Kencana, Nomor : 538/LPPM-STIKes BK/Per/2019, Tanggal Maret 2019, Perihal Ijin Penelitian / Uji Validitas .

MEMBERITAHUKAN BAWHA :

- a. Nama : **LULU WINUHUNG**
b. Alamat : Jl. Raya Bandung – Sumedang Km 21 Jatinangor 45363
c. Untuk : 1) Melaksanakan Kegiatan Uji Validitas dalam rangka penyusunan KTI dengan judul:
“*Gambaran Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pengambilan Kepatuhan Penolong Persalinan Pada Ibu Hamil di Puskesmas Kutawaringin*”
2) Lokasi : Desa Jelegong Kecamatan Kutawaringin Kabupaten Bandung
3) Waktu Kegiatan : 01 April s.d 17 April 2019
4) Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
5) Status : Baru
6) Penanggungjawab : R. Siti Jundiah, M.Kep
- d. Melaporkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung, paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan. Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat untuk digunakan seputarunya.

Soreang, 01 April 2019
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
SEKRETARIS

u.b

KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KETAHANAN BANGSA





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. Sockatno Hatta No. 754 Cibiru - Bandung

Nomor : 537/LPPM-STIKes BK/PEN//2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Bandung, 05 Maret 2019

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

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Schubungan 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 : Lulu Winuhung
Nim : CK.116056

Untuk mengadakan penelitian di Puskesmas Kutawaringin yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimukasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua


R. Siti Jundiah, M.Kes
NIK : 16107064

Tembusan:

1. Kepada Yth Ka. Prodi Kesmas
2. Kepada Yth Ka. Prodi D.3 Umum & Koordinator Konsentrasi Anestesi
3. Kepada Yth Ka. Prodi Sarjana Keperawatan



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DITJEN 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 : 538/LPPM-STIKes BK/PEN/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Bandung, Maret 2019

Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb
Dengan Hormat.

Schubungan 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 : Lulu Winuhung
Nim : Ck.116056

Untuk mengadakan penelitian di Puskesmas Kutawaringin 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



Tembusan:

1. Kepada Yth Ka. Prodi Kesmas
2. Kepada Yth Ka. Prodi D.3 Umum & Koordinator Konseptransi Anestesi
3. Kepada Yth Ka. Prodi Sarjana Keperawatan



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SKDIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4322

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

Nomor : 539/LPPM-STIKes BK/PEN//2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Bandung, 05 Maret 2019

Yth. UPT Puskesmas Kutowaringin
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 : Lulu Winuhung
Nim : Ck.116056

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 perhatiananya kami haturkan terimakasih.
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Hormat Kami,
STIKes Bhakti Kencana
Ketua



R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK : 10107064

Tembusan:

1. Kepada Yth Ka. Prodi Kesmas
2. Kepada Yth Ka. Prodi D.3 Umum & Koordinator Konsentrasi Anestesi
3. Kepada Yth Ka. Prodi Sarjana Keperawatan



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK.

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badakesbangpol@bandungkab.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN

No. : 070/ 3594/Bakesbangpol

- a. Dasar
1. Peraturan Daerah Kabupaten Bandung, Nomor 1 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Nomor 21 Tahun 2007 tentang Perhimpunan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
 2. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 6 Tahun 2008 Tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penyerbuan Rekomendasi Penelitian.
- b. Membangun
- Surat Permohonan dari Ketua Prodi Kebidanan STIKes Bhakti Kencana, Nomor 3372/PPM/STIKes/BK/PTN, Tanggal Maret 2019, Perihal Uji Penelitian.

MEMERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : LULU WINUHENG
- b. Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
- c. Untuk :
 - 1) Melaksanakan Kegiatan penelitian dalam rangka persiapan Tugas akhir dengan judul: " *Gambaran Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Penolong Persalinan pada Ibu Hamil di Puskesmas Kutowaringin* "
 - 2) Lokasi : Puskesmas Kutowaringin Kabupaten Bandung
 - 3) Waktu Kegiatan : 26 Februari s.d 26 April 2019
 - 4) Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
 - 5) Status : Baru
 - 6) Penanggungjawab : R. Siti Jundiah, M.Kep.
2. Melaporkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung, paling lambat 7 hari sejak selesai kegiatan. Dernikin rekomendasi penelitian ini dibatil untuk digunakan seputar.

Soreang, 12 Maret 2019
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KITABAHAN BANGSA
u.b
KASUBBID IDEOLOGI, WASBANG DAN BELA NEGARA



DADANG FRAWAN, SE
NIP. 19681104 199003 1 004



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KUTAWARINGIN**

Jalan Terusan Soreang – Cipeuk KM 5.8 Desa Jatineh Kecamatan Kutawaringin
Bandung (022) 859 76217

SURAT IZIN MELAKUKAN PENELITIAN
No : B/ VCS /440/ID/ Pusk/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Ma'ironi Arifin
NIP : 19661007 199903 1 003
Pangkat / Golongan : Pembina Tk I / IV b
Jabatan : Kepala Puskesmas Kutawaringin
Kecamatan Kutawaringin

Dengan ini memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di Puskesmas Kutawaringin atas nama :

Nama : Lulu Winuhung
NIM : CK.116056
Judul penelitian : Gambaran Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Penolong Persalinan pada Ibu Hamil di Puskesmas Kutawaringin.
Waktu : 26 Februari s.d 26 April 2019
Tempat : Di Puskesmas Kutawaringin

Demikian surat izin penelitian ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kutawaringin, 09 Maret 2019

Menyatakan
Kepala Puskesmas Kutawaringin





PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang K. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522, 5897523 Soreang
Website : <http://www.kesehatan.bandungkab.go.id>
Email : kesehatan_bandungkab@yahoo.com

Soreang, Maret 2019

Kepada :

Yth. STIKes Bhakti Kencana Bandung
di Tempat

No. : B/ /070/III/2019/SDK
Lampiran : -
Hal : Ijin Penelitian

Berdasarkan surat dari Ketua STIKes Bhakti Kencana Bandung Nomor : 538/LPPM-STIKes BK/PEN/2019 tanggal 14 Maret 2019 perihal Permohonan Ijin Penelitian atas nama : Lulu Winuhung (NIM CK.116056) Tentang " *Gambarkan faktor-faktor yang mempengaruhi pengambilan keputusan penolong persalinan pada ibu hamil di Puskesmas Kutawaringin* " serta dengan memperhatikan Rekomendasi Penelitian dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung Nomor : 070/3594/BakesbangPol, tanggal 12 Maret 2019 dan surat ijin lokasi dari Puskesmas Kutawaringin Nomor B/1103/440/Pusk/2019 tanggal 09 Maret 2019.

Dengan ini menegaskan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan kepada yang bersangkutan untuk mengadakan Kegiatan di Wilayah Kerja Puskesmas Kutawaringin Kabupaten Bandung yang akan dilaksanakan pada tanggal 26 Februari s/d 26 April 2019, dengan ketentuan :

- 1) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan.
- 2) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
- 3) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah di tetapkan oleh Kepala Badan Kesbang Pol Kabupaten Bandung
- 4) Surat ijin ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila mahasiswa yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.



Tempat, disampaikan kepada :

1. Yth. Bupati Bandung (Sebagai Laporan)
2. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
3. Yth. Kepala Bidang Yantek Dinas Kesehatan Kab. Bandung
4. Yth. Kepala Puskesmas Kutawaringin Kab. Bandung

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORM
CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tujuan dan manfaat penelitian bahwa informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, maka saya (BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA)* untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D3 Kebidanan Universitas Bhakti Kencana dengan judul **“GAMBARAN SIKAP DAN DUKUNGAN KELUARGA PADA IBU HAMIL DALAM MENGAMBIL KEPUTUSAN PENOLONG PERSALINAN DI DESA JATISARI KECAMATAN KUTAWARINGIN KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2019”**

Saya memahami peelitian ini digunakan untuk mendapatkan pemahaman yang lebih mendalam dan menggali gagasan atau ide masalah yang diteliti pada penelitian ini.

Bandung,.....2019

Responden

(.....)

No	Variabel	Sub variabel	No item	Jumlah soal
2.	Sikap	<ul style="list-style-type: none"> - Komponen Kognitif - Komponen Afektif - Komponen Konatif 	2,4,5,6 3,8,9,10 1,7	4 4 2
3.	Dukungan Keluarga	<ul style="list-style-type: none"> - Dukungan Penilaian - Dukungan Instrumental - Dukungan Informasional - Dukungan Emosional 	2,7,10 1,5,9 4,8,12 3,6,11	3 3 3 3

KISI – KISI KUESIONER

KUNCI JAWABAN

A. SIKAP

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1. SS | 5. STS | 9. SS |
| 2. SS | 6. SS | 10. SS |
| 3. STS | 7. STS | |
| 4. STS | 8. STS | |

B. DUKUNGAN KELUARGA

1. Selalu
2. Tidak pernah
3. Selalu
4. Tidak pernah
5. Selalu
6. Tidak pernah
7. Selalu
8. Tidak pernah
9. Tidak pernah
10. Tidak pernah
11. Selalu
12. Selalu

1. IDENTITAS IBU

NAMA : _____

USIA : _____

ALAMAT : _____

HAMIL ANAK KE : _____

PENDIDIKAN TERAKHIR : _____

Tidak tamat SD

SMA

SD

Perguruan Tinggi

SMP

PEKERJAAN : _____

Tidak Bekerja

Bekerja

RENCANA PERSALINAN : _____

Di paraji

Di tenaga kesehatan

A. FAKTOR SIKAP RESPONDEN

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda ceklis (✓) sesuai dengan tanggapan terhadap pertanyaan yang ada, dengan ketentuan:

SS : Sangat Setuju
 S : Setuju
 Setuju

TS : Tidak Setuju
 STS : Sangat Tidak

NO	PERNYATAAN	JAWABAN			
		SS	S	TS	STS
1.	Suami dan keluarga ibu merencanakan persalinan di tenaga kesehatan				
2.	Pemeriksaan kehamilan sebaiknya dilakukan di Bidan				
3.	Bersalin di rumah dan ditolong oleh paraji lebih membuat ibu merasa nyaman				
4.	Persalinan yang ditolong oleh paraji dapat mencegah terjadinya kematian ibu dan bayi				
5.	Paraji lebih tahu dan berpengalaman untuk menolong persalinan dari pada bidan				
6.	Persalinan di Bidan atau tenaga kesehatan lebih aman karena fasilitasnya lengkap				
7.	Ibu memilih bersalin di paraji karena rumah paraji dekat dengan rumah ibu				

8.	Ibu memilih bersalin di paraji karena selama kehamilan ibu berjalan dengan normal				
9.	Bidan dapat menangani lebih cepat jika terjadi kegawat daruratan pada ibu dan bayi				
10.	Persalinan yang aman dan terjamin kebersihannya yaitu di tolong oleh Bidan				

B. DUKUNGAN KELUARGA

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda ceklis (✓) sesuai dengan tanggapan terhadap pertanyaan yang ada.

NO	PERTANYAAN	SELALU	SERING	KADANG-KADANG	TIDAK PERNAH
1.	Biaya untuk persalinan ibu sudah di siapkan oleh keluarga khususnya suami				
2.	Keluarga/suami menyarankan ibu untuk bersalin di paraji karena persalinan yang sebelumnya di tolong oleh paraji				
3.	Keluarga/suami selalu mengantar ibu untuk memeriksakan kehamilan ibu ke tenaga kesehatan				
4.	Keluarga/suami menyarankan ibu bersalin di paraji karena bersalin di bidan atau paraji sama-sama aman				
5.	Kendaraan/ alat transportasi untuk persiapan persalinan ibu sudah disiapkan oleh keluarga khususnya suami.				
6.	Keluarga/suami tidak mau ikut campur dalam persiapan persalinan ibu				

7.	Menurut keluarga/suami paraji adalah orang yang berpengalaman, sehingga ibu disarankan untuk bersalin di paraji				
8.	Paraji dapat mengatasi semua masalah dalam persalinan sehingga keluarga/suami lebih mendukung ibu untuk bersalin di paraji				
9.	Keluarga/suami tidak sanggup membantu ibu dalam persiapan persalinan				
10.	Keluarga/suami menyarankan ibu untuk bersalin di paraji karena biayanya lebih murah				
11.	Keluarga/suami mengingatkan ibu untuk memeriksakan kehamilan jika ibu lupa				
12.	Pada saat ibu mengalami keluhan, keluarga/suami memberitahu ibu untuk memeriksa kehamilan ibu				

HASIL UJI VALIDITAS DAN REABILITAS SIKAP

HASIL UJI REABILITAS

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.818	12

Diketahui nilai reliabilitas variabel sikap di atas 0,60 yakni 0,818. Jadi variabel sikap dikatakan reliabel.

HASIL UJI VALIDITAS

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X.1	35.55	23.208	.635	.863
X.2	35.55	20.366	.679	.808
X.3	36.25	17.355	.605	.792
X.4	35.65	20.345	.665	.799
X.5	35.55	20.366	.443	.808
X.6	35.75	16.303	.793	.769
X.7	35.45	19.839	.644	.796
X.8	35.55	18.576	.701	.786
X.9	35.70	17.484	.792	.774
X.10	35.40	20.568	.464	.807
X.11	35.65	21.082	.157	.837
X.12	35.30	20.011	.592	.799

Diketahui dari 12 pernyataan untuk variabel sikap ada 2 soal yang tidak valid yaitu soal nomor 5 dan 11 karena nilai nya di bawah 0,444.

HASIL UJI VALIDITAS DAN REABILITAS DUKUNGAN KELUARGA

HASIL UJI REABILITAS

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.863	16

Diketahui nilai reliabilitas variabel dukungan keluarga di atas 0,60 yakni 0,863. Jadi variabel dukungan keluarga dikatakan reliabel.

HASIL UJI VALIDITAS

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Y.1	50.40	34.358	.669	.845
Y.2	50.25	36.724	.679	.848
Y.3	50.70	33.905	.690	.844
Y.4	50.35	38.029	.492	.855
Y.5	50.50	37.632	.586	.852
Y.6	50.00	40.421	.282	.863
Y.7	50.30	36.011	.780	.843
Y.8	50.65	42.450	-.097	.883
Y.9	50.30	39.484	.290	.863
Y.10	50.25	34.092	.756	.840
Y.11	51.85	35.292	.426	.864
Y.12	50.15	38.555	.538	.855
Y.13	50.35	37.503	.459	.858
Y.14	49.90	40.621	.543	.862
Y.15	50.80	34.589	.732	.842
Y.16	50.25	37.250	.518	.854

Diketahui dari 16 pernyataan untuk variabel dukungan keluarga ada 4 soal yang tidak valid yaitu soal nomor 6, 8, 9 dan 11 karena nilai nya di bawah 0,444.

NO	NAMA RESPONDEN	USIA	PENDIDIKAN	PARITAS	PEKERJAAN	SIKAP	DUKUNGAN KELUARGA
1	NY. A	41	SMP	4	TIDAK BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
2	NY. D	23	SMP	1	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
3	NY. P	20	SMA	1	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
4	NY. T	19	SMP	1	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
5	NY. A	19	SMA	1	TIDAK BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
6	NY. P	18	SMP	1	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
7	NY. N	20	SMP	1	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
8	NY. T	35	SMA	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
9	NY. I	25	SMA	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
10	NY. A	22	SMA	1	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
11	NY. N	21	SMA	1	BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
12	NY. I	38	SD	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
13	NY. F	33	SMP	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
14	NY. S	31	SD	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
15	NY. S	25	SD	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
16	NY. A	30	SD	3	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
17	NY. L	25	SMP	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
18	NY. S	23	SMP	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
19	NY. D	38	SMP	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
20	NY. I	28	SD	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	MENDUKUNG
21	NY. S	21	PERGURUAN TINGGI	1	BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
22	NY. H	34	SMA	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
23	NY. E	31	SMA	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
24	NY. O	35	SD	3	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
25	NY. A	33	SD	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
26	NY. A	21	SMP	1	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
27	NY. I	27	SD	1	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG

28	NY. W	27	SMA	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
29	NY. D	36	SMP	5	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
30	NY. S	36	SMA	3	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
31	NY. T	29	SMP	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
32	NY. K	26	SMP	2	BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
33	NY. N	28	SMP	4	TIDAK BEKERJA	POSITIF	MENDUKUNG
34	NY. S	31	SMP	2	TIDAK BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
35	NY. S	32	SD	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
36	NY. D	33	SD	5	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
37	NY. I	24	SMP	2	BEKERJA	NEGATIF	MENDUKUNG
38	NY. N	30	SD	4	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	MENDUKUNG
39	NY. S	22	SMA	1	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	MENDUKUNG
40	NY. N	19	SMP	1	TIDAK BEKERJA	POSITIF	TIDAK MENDUKUNG
41	NY. R	22	SMA	2	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	TIDAK MENDUKUNG
42	NY. Y	38	SMP	3	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	MENDUKUNG
43	NY. N	23	SMA	1	TIDAK BEKERJA	NEGATIF	MENDUKUNG

Statistics

SIKAP

N	Valid	43
	Missing	0
Mean		32.30
Median		31.00
Mode		30

SIKAP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	1	2.3	2.3	2.3
	26	1	2.3	2.3	4.7
	27	1	2.3	2.3	7.0
	29	4	9.3	9.3	16.3
	30	13	30.2	30.2	46.5
	31	2	4.7	4.7	51.2
	32	2	4.7	4.7	55.8
	33	4	9.3	9.3	65.1
	34	4	9.3	9.3	74.4
	35	1	2.3	2.3	76.7
	36	2	4.7	4.7	81.4
	37	3	7.0	7.0	88.4
	38	1	2.3	2.3	90.7
	39	3	7.0	7.0	97.7
	40	1	2.3	2.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

SIKAP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NEGATIF	22	51.2	51.2	51.2
	POSITIF	21	48.8	48.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Statistics

DUKUNGAN KELUARGA

N	Valid	43
	Missing	0
Mean		41.70
Median		42.00
Mode		48

DUKUNGAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	1	2.3	2.3	2.3
	30	1	2.3	2.3	4.7
	32	1	2.3	2.3	7.0
	33	1	2.3	2.3	9.3
	35	1	2.3	2.3	11.6
	36	2	4.7	4.7	16.3
	37	1	2.3	2.3	18.6
	38	4	9.3	9.3	27.9
	39	2	4.7	4.7	32.6
	41	3	7.0	7.0	39.5
	42	7	16.3	16.3	55.8
	43	2	4.7	4.7	60.5
	44	1	2.3	2.3	62.8
	46	4	9.3	9.3	72.1
	47	3	7.0	7.0	79.1
	48	9	20.9	20.9	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

DUKUNGAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK MENDUKUNG	24	55.8	55.8	55.8
	MENDUKUNG	19	44.2	44.2	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 TAHUN	4	9.3	9.3	9.3
	20-35 TAHUN	33	76.7	76.7	86.0
	>35 TAHUN	6	14.0	14.0	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PENDIDIKAN DASAR	29	67.4	67.4	67.4
	PENDIDIKAN MENENGAH	13	30.2	30.2	97.7
	PENDIDIKAN TINGGI	1	2.3	2.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

PARITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRIMIGRAVIDA	15	34.9	34.9	34.9
	MULTIGRAVIDA	26	60.5	60.5	95.3
	GRANDEMULTIGRAVIDA	2	4.7	4.7	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BEKERJA	39	90.7	90.7	90.7
	BEKERJA	4	9.3	9.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

RIWAYAT HIDUP



Nama : Lulu Winuhung

NIM : CK.1.16.056

Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 09 Juli 1998

Agama : Islam

Alamat : Kp. Babakan Sumedang Rt 01/05 Desa Cinunuk
Kecamatan Cileunyi Kabupaten Bandung

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Sukamantri : Tahun 2003-2009
2. SMPN 1 Cileunyi : Tahun 2009-2012
3. SMAN 1 Cileunyi : Tahun 2012-2015
4. Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2016-2019