

Lampiran 1

Realisasi Jadwal Kegiatan Penelitian Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal Penelitian																								
2	Seminar Proposal Penelitian																								
3	Revisi Proposal																								
4	Pengurusan Izin Penelitian																								
5	Pengumpulan Data																								
6	Pengolahan Data																								
7	Analisis Data																								
8	Penyusunan Laporan																								
9	Sidang Hasil Penelitian																								
10	Revisi Laporan																								
11	Pengumpulan Skripsi																								

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut.

No	Rincian Kegiatan	Biaya	
		Frekuensi × @satuan (Rp)	Jumlah
Tahap Persiapan			
1	Penyusunan Proposal	1 × Rp 200.000,-	Rp 200.000,-
2	Revisi Proposal	1 × Rp 200.000,-	Rp 200.000,-
Tahap Pelaksanaan			
1	Pengurusan Surat Izin Penelitian	1 × Rp 200.000,-	Rp 200.000,-
2	Pengumpulan Data		
	Penggandaan Lembar Persetujuan	200 × Rp 500,-	Rp 100.000,-
	Penggandaan Lembar Kuesioner	250 × Rp 500,-	Rp 125.000,-
3	Enumerator	1 × Rp 200.000,-	Rp 200.000,-
4	Transportasi	2 × Rp 35.000,-	Rp 70.000,-
Tahap Akhir			
1	Penyusunan Skripsi	1 × Rp 250.000,-	Rp 250.000,-
2	Revisi dan Pengumpulan Laporan	1 × Rp 250.000,-	Rp 250.000,-
3	Biaya Tidak Terduga	1 × Rp 200.000,-	Rp 200.000,-
Total			Rp 1.795.000,-

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Calon Responden

Di –

Puskesmas Buleleng I

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Singaraja, 2021

Peneliti

Putu Ayu Suadnyani
NIM. P07120217012

Lampiran 4

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan saksama dan disilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Kualitas Pelayanan <i>Antenatal Care</i> (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru
Peneliti Utama	Putu Ayu Suadnyani
Pembimbing	1. Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., SP.Mat. 2. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp., M.Biomed.
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Buleleng I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kualitas pelayanan *antenatal care* (ANC) dengan kesiapan ibu hamil trimester III dalam menghadapi persalinan pada era adaptasi baru. Jumlah peserta sebanyak 44 orang dengan syaratnya, yaitu kriteria inklusi merupakan ibu hamil trimester III yang melakukan ANC di Puskesmas Buleleng I, usia ibu hamil 20–35 tahun tanpa penyakit penyerta/komplikasi kehamilan, serta bersedia menjadi responden dengan menandatangani *inform consent* saat pengambilan data. Kriteria eksklusi yaitu responden yang tidak bisa membaca dan menulis serta tidak memiliki suami. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)* Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti. CP : Putu Ayu Suadnyani (081339135674).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Saksi :

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Saksi

Tanggal : / /

Lampiran 5

Kisi-Kisi Kuesioner Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru

A. Kuesioner Kualitas Pelayanan ANC

Variabel	Indikator	Nomor Butir Soal	
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>
Kualitas pelayanan ANC	Keandalan	1, 2, 5, 9, 13	3
	Ketanggapan	4	6, 7
	Jaminan	8	10
	Empati	11	12
	Bukti fisik	14, 15	16

B. Kuesioner Kesiapan

Variabel	Indikator	Nomor Butir Soal	
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>
Kesiapan ibu hamil trimester III dalam menghadapi persalinan	Fisik	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10	8, 9, 11
	Mental	12, 15, 16, 17, 18	13, 14

Lampiran 6

Instrumen Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru

Tanggal Pengisian :

A. Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan pada kuesioner dengan cermat dan teliti.
2. Pilihlah jawaban yang sesuai menurut Anda dengan memberi tanda centang (✓) pada salah satu jawaban yang tersedia ataupun menuliskan jawaban pada titik-titik yang telah disediakan.
3. Jawaban yang dipilih tidak boleh lebih dari satu jawaban.
4. Semua pertanyaan harus dijawab.
5. Bila ada yang kurang dimengerti, silakan bertanya kepada peneliti.

B. Data Umum

Kode Responden :

Usia Ibu

☐ < 20 tahun

☐ 20–35 tahun

☐ > 35 tahun

Kehamilan keberapa :

HPHT :/...../.....

Taksiran Persalian (TP) :/...../.....

Usia Kehamilan : minggu

Jumlah kunjungan pemeriksaan hamil :kali

Pendidikan terakhir

☐ Tidak tamat SD

☐ SMA/SMK

☐ SD

☐ Akademi/Perguruan Tinggi

☐ SMP

Pekerjaan

☐ PNS

☐ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ TNI / Polri

☐ Wiraswasta

☐ Guru / tenaga pendidik

C. Kuesioner Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC)

Petunjuk Pengisian

Berikan tanda centang (✓) pada pernyataan di bawah ini sesuai dengan pendapat

Anda pada kolom yang sudah disediakan dengan cara memilih :

SS : SANGAT SESUAI

S : SESUAI

KS : KURANG SESUAI

TS : TIDAK SESUAI

STS : SANGAT TIDAK SESUAI

No.	Pernyataan	Pilihan				
		SS	S	KS	TS	STS
1.	Petugas kesehatan yang merawat saya selalu berpakaian rapi dan bersih, serta menggunakan alat pelindung diri (APD) seperti penutup kepala, pelindung mata, masker, baju kerja, sarung tangan, sepatu					
2.	Petugas kesehatan melakukan tindakan kepada saya selalu sesuai prosedur, pertama menimbang berat badan, mengukur lingkaran lengan atas (LILA), dan sudah mengukur tinggi badan saya saat kunjungan pertama pemeriksaan kehamilan					

No.	Pernyataan	Pilihan				
		SS	S	KS	TS	STS
3.	Penjelasan petugas kesehatan tentang kondisi kesehatan kehamilan saya semakin kurang jelas dan membingungkan					
4.	Pada saat saya memerlukan bantuan petugas kesehatan, mereka memberikan pelayanan dengan segera serta terlihat mantap dan yakin dalam menjawab pertanyaan saya					
5.	Petugas kesehatan melakukan pemeriksaan darah (tes kadar Hb, golongan darah, hepatitis, HIV/AIDS, sifilis) dan tes kencing					
6.	Ketika tekanan darah saya tinggi (>140/90 mmHg) petugas kesehatan tidak peduli dan mengabaikan kondisi saya					
7.	Petugas kesehatan tidak memberikan nasehat pola makan yang benar bagi saya					
8.	Ketika melakukan tindakan pemeriksaan kehamilan, seperti pemberian imunisasi tetanus, petugas kesehatan selalu meyakinkan saya bahwa tindakan ini aman bagi saya dan janin saya					
9.	Saya sudah dilakukan pemeriksaan USG selama masa kehamilan					
10.	Petugas kesehatan kurang menguasai tindakan pemeriksaan kehamilan					
11.	Pada saat konsultasi, komunikasi petugas kesehatan kepada saya baik dan sopan					
12.	Petugas kesehatan kasar dan tanpa komunikasi ketika melakukan pemeriksaan kehamilan					
13.	Petugas kesehatan selalu melakukan pemeriksaan pada perut saya					
14.	Ruang pemeriksaan bersih dan tertata rapi sehingga saya merasa nyaman saat periksa					
15.	Petugas kesehatan memberikan tablet tambah darah (vitamin) selama kehamilan kepada saya					
16.	Petugas kesehatan tidak selalu menulis dengan lengkap hasil pemeriksaan pada buku pemeriksaan kehamilan (buku KIA)					

D. Kuesioner Kesiapan dalam Menghadapi Persalinan

Petunjuk Pengisian

Berikan tanda centang (✓) pada pernyataan di bawah ini sesuai dengan pendapat

Anda pada kolom yang sudah disediakan dengan cara memilih :

SS : SANGAT SETUJU

S : SETUJU

TS : TIDAK SETUJU

STS : SANGAT TIDAK SETUJU

No.	Pernyataan	Pilihan			
		SS	S	TS	STS
1.	Saya mengetahui tanggal perkiraan melahirkan sejak awal pemeriksaan kehamilan				
2.	Saya menentukan persalinan saya akan ditolong oleh bidan atau dokter di fasilitas kesehatan, seperti Bidan Praktik Mandiri (BPM), Rumah Sakit (RS)				
3.	Saya sepakat bahwa yang akan mendampingi saya bersalin nanti adalah suami atau anggota keluarga yang lain				
4.	Biaya bersalin saya siapkan jauh hari (misalnya dengan menabung)				
5.	Saya akan melakukan pemeriksaan COVID-19 (<i>rapid test</i>) sesuai kesepakatan dan saran petugas kesehatan tempat saya bersalin serta menyiapkan masker dan <i>hand sanitizer</i>				
6.	Untuk mencegah kegawatdaruratan, saya sudah menyiapkan orang yang akan mendonorkan darahnya untuk saya (anggota keluarga yang mempunyai golongan darah sama dengan ibu)				
7.	Saya sudah menyiapkan kendaraan untuk mengantar saya ke bidan jika sewaktu-waktu merasakan tanda-tanda persalinan				
8.	Keperluan untuk bayi tidak saya siapkan karena belum mengetahui jenis kelamin bayi saya				
9.	Jika terjadi kegawatdaruratan saat persalinan, saya tidak mau dirujuk ke rumah sakit karena biayanya mahal				
10.	Pembuat keputusan dalam keluarga sudah siap mendampingi saya jika diperlukan untuk persetujuan tindakan				
11.	Saya tidak menyiapkan pembuat keputusan kedua jika pembuat keputusan pertama tidak ada saat saya bersalin karena pembuat keputusan pertama saja sudah cukup				

No.	Pernyataan	Pilihan			
		SS	S	TS	STS
12.	Saya mempersiapkan semua keperluan persalinan sejak masa kehamilan agar saya lebih siap saat menghadapi proses persalinan di masa pandemi				
13.	Cerita mitos tentang persalinan yang menakutkan dan belum tentu kebenarannya membuat saya merasa sangat cemas dan takut menghadapi persalinan				
14.	Saya tidak sabar menunggu persalinan karena sudah saya tunggu sejak lama hingga sering merasa gelisah dan sulit tidur				
15.	Saya mencari informasi tentang kehamilan dan persalinan pada masa pandemi dengan membaca dan menanyakan ke bidan sehingga saya tenang dan nyaman dalam menghadapi persalinan nanti				
16.	Saya percaya diri dan berpikir positif (yang baik-baik) mengenai persalinan nanti karena ada keluarga dan bidan yang selalu mendampingi saya				
17.	Saya siap jika dalam proses persalinan nanti ada kendala sehingga saya harus melahirkan dengan tindakan (operasi)				
18.	Dukungan dan kasih sayang dari keluarga dan bidan sangat membantu saya merasa lebih rileks menghadapi persalinan				

Lampiran 7

Master Tabel Pengumpulan Data Umum

Kode Responden	Data Umum				
	Usia (Tahun)	Gravida	Jumlah Kunjungan ANC	Pendidikan	Pekerjaan
1	20-35	Primigravida	9	Akademi/Perguruan Tinggi	Wiraswasta
2	20-35	Primigravida	5	SMP	IRT
4	20-35	Primigravida	6	SMA	IRT
5	20-35	Multigravida	4	Akademi/Perguruan Tinggi	PNS
7	20-35	Multigravida	5	SMA	IRT
8	20-35	Multigravida	7	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT
9	20-35	Multigravida	4	SMA	IRT
10	20-35	Primigravida	6	SMA	IRT
11	20-35	Multigravida	4	SMA	IRT
12	20-35	Primigravida	7	SMA	IRT
13	20-35	Primigravida	5	SMA	IRT
14	20-35	Multigravida	5	SMP	IRT
15	20-35	Multigravida	7	Akademi/Perguruan Tinggi	PNS
16	20-35	Primigravida	5	SMA	IRT
18	20-35	Multigravida	8	SMA	IRT
19	20-35	Multigravida	6	SMP	IRT
22	20-35	Primigravida	6	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT
23	20-35	Multigravida	7	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT
24	20-35	Primigravida	6	SMA	IRT
25	20-35	Primigravida	6	SMA	IRT
26	20-35	Multigravida	6	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT

27	20-35	Primigravida	8	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT
28	20-35	Multigravida	7	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT
29	20-35	Primigravida	4	Akademi/Perguruan Tinggi	PNS
30	20-35	Multigravida	4	SMA	IRT
32	20-35	Primigravida	6	SMA	Wiraswasta
38	20-35	Primigravida	6	SMA	IRT
39	20-35	Primigravida	5	SMA	IRT
40	20-35	Multigravida	7	SMA	IRT
41	20-35	Multigravida	4	SD	IRT
42	20-35	Primigravida	10	SD	IRT
44	20-35	Multigravida	4	SMA	IRT
45	20-35	Multigravida	8	SMA	IRT
46	20-35	Multigravida	6	SMP	IRT
48	20-35	Primigravida	11	SMA	IRT
49	20-35	Primigravida	5	SMA	IRT
50	20-35	Multigravida	7	SMA	IRT
51	20-35	Multigravida	4	SD	Wiraswasta
52	20-35	Multigravida	8	SMA	IRT
53	20-35	Multigravida	4	SMP	IRT
54	20-35	Primigravida	10	Akademi/Perguruan Tinggi	IRT
55	20-35	Multigravida	7	SMA	IRT
56	20-35	Multigravida	4	SMP	IRT
57	20-35	Multigravida	7	SD	Wiraswasta

Lampiran 8

Master Tabel Pengumpulan Data Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC)

Kode Responden	Nomor Item Pertanyaan Kualitas Pelayanan ANC																Total	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Memuaskan
2	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	69	Memuaskan
4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	75	Memuaskan
5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	76	Memuaskan
7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	5	4	76	Memuaskan
8	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	74	Memuaskan
9	5	5	1	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	70	Memuaskan
10	4	4	2	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	64	Memuaskan
11	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	2	4	5	5	5	4	71	Memuaskan
12	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	69	Memuaskan
13	5	5	3	4	4	4	4	4	5	3	4	4	5	5	5	2	66	Memuaskan
14	5	3	5	4	4	3	3	3	5	3	5	3	4	4	4	3	61	Tidak Memuaskan
15	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	74	Memuaskan
16	5	5	1	4	5	4	2	5	5	2	5	4	5	5	5	4	66	Memuaskan
18	5	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	73	Memuaskan
19	5	5	2	4	3	2	3	4	4	2	4	2	4	4	4	2	54	Tidak Memuaskan
22	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	73	Memuaskan
23	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	63	Tidak Memuaskan
24	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	78	Memuaskan
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	65	Memuaskan
26	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	76	Memuaskan
27	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	3	71	Memuaskan

28	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	3	73	Memuaskan
29	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	59	Tidak Memuaskan
30	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	63	Tidak Memuaskan
32	5	5	1	5	5	1	1	5	5	1	5	1	5	5	5	1	56	Tidak Memuaskan
38	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	77	Memuaskan
39	4	5	1	5	4	4	4	5	5	3	5	3	5	5	5	5	68	Memuaskan
40	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	1	71	Memuaskan
41	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	66	Memuaskan
42	5	5	1	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	71	Memuaskan
44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64	Memuaskan
45	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	63	Tidak Memuaskan
46	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	62	Tidak Memuaskan
48	5	5	3	5	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	64	Memuaskan
49	4	5	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	58	Tidak Memuaskan
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	65	Memuaskan
51	4	5	3	5	4	4	3	5	5	4	5	4	5	5	5	3	69	Memuaskan
52	4	4	2	4	5	4	2	4	4	1	5	4	4	4	4	4	59	Tidak Memuaskan
53	5	5	2	5	5	1	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	69	Memuaskan
54	5	5	3	4	4	4	2	4	4	5	4	5	5	4	4	4	66	Memuaskan
55	5	5	3	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	68	Memuaskan
56	3	4	2	4	4	2	2	4	4	2	4	2	4	4	4	2	51	Tidak Memuaskan
57	5	5	1	5	5	1	1	5	5	1	5	1	5	5	5	1	56	Tidak Memuaskan

Lampiran 9

Master Tabel Pengumpulan Data Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan

Kode Responden	Nomor Item Pertanyaan Kesiapan																		Total	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	72	Baik
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	52	Cukup
4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	50	Cukup
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	70	Baik
7	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	Baik
8	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	1	4	2	1	4	4	4	4	62	Baik
9	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	1	4	3	1	4	4	4	4	60	Baik
10	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	54	Cukup
11	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	2	4	4	2	4	4	3	3	61	Baik
12	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	54	Cukup
13	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	1	4	3	3	3	4	3	3	60	Baik
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	52	Cukup
15	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	67	Baik
16	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	3	2	3	3	2	3	57	Baik
18	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	65	Baik
19	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	58	Baik
22	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	1	4	3	3	4	4	4	4	65	Baik
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	53	Cukup
24	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	4	4	4	63	Baik
25	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	4	2	1	4	4	4	4	63	Baik
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	72	Baik
27	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	65	Baik

28	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	63	Baik
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	53	Cukup
30	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53	Cukup
32	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	4	1	1	4	4	4	4	57	Baik
38	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	Baik
39	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	2	2	4	4	3	4	60	Baik
40	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	66	Baik
41	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	55	Baik
42	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	4	3	3	4	4	4	4	66	Baik
44	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	Cukup
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	53	Cukup
46	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	52	Cukup
48	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	64	Baik
49	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	Cukup
50	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	54	Cukup
51	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	2	4	3	2	3	3	3	3	57	Baik
52	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	53	Cukup
53	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53	Cukup
54	4	4	4	4	3	1	4	4	4	4	2	4	3	1	3	3	3	4	59	Baik
55	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	53	Cukup
56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	52	Cukup
57	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	4	1	1	4	4	4	4	57	Baik

Lampiran 10

Rangkuman Hasil Perhitungan Skor V Aiken Item-Item Kualitas Pelayanan ANC

No. Item	Penilai (Ahli)			$\Sigma r - lo$	V	Keterangan
	A	B	C			
Item 1	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 2	4	5	5	11	0.92	Valid
Item 3	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 4	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 5	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 6	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 7	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 8	5	5	4	11	0.92	Valid
Item 9	5	4	5	11	0.92	Valid
Item 10	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 11	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 12	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 13	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 14	5	4	5	11	0.92	Valid
Item 15	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 16	5	4	5	11	0.92	Valid

Lampiran 11

Rangkuman Hasil Perhitungan Skor V Aiken Item-Item Kesiapan dalam Menghadapi Persalinan

No. Item	Penilai (Ahli)			$\Sigma r - lo$	V	Keterangan
	A	B	C			
Item 1	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 2	4	5	5	11	0.92	Valid
Item 3	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 4	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 5	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 6	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 7	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 8	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 9	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 10	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 11	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 12	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 13	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 14	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 15	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 16	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 17	5	5	5	12	1.00	Valid
Item 18	5	5	5	12	1.00	Valid

Lampiran 12

Analisis Deskriptif

Frekuesnsi ibu hamil trimester III di Puskesmas Buleleng I berdasarkan usia

Usia				
		Frequency	Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 Tahun	44	100.0	100.0

Frekuesnsi ibu hamil trimester III di Puskesmas Buleleng I berdasarkan kehamilan (gravida)

Gravida				
		Frequency	Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida	19	43.2	43.2
	Multigravida	25	56.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0

Frekuesnsi ibu hamil trimester III di Puskesmas Buleleng I berdasarkan pendidikan

Pendidikan				
		Frequency	Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	9.1	9.1
	SMP	6	13.6	22.7
	SMA	23	52.3	75.0
	Akademi/Perguruan Tinggi	11	25.0	100.0
	Total	44	100.0	100.0

Frekuesnsi ibu hamil trimester III di Puskesmas Buleleng I berdasarkan pekerjaan

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	37	84.1	84.1	84.1
	PNS	3	6.8	6.8	90.9
	Wiraswasta	4	9.1	9.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Frekuesnsi ibu hamil trimester III di Puskesmas Buleleng I berdasarkan kualitas pelayanan ANC

Kualitas Pelayanan ANC					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memuaskan	12	27.3	27.3	27.3
	Memuaskan	32	72.7	72.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Frekuesnsi ibu hamil trimester III di Puskesmas Buleleng I berdasarkan kesiapan dalam menghadapi persalinan

Kesiapan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	17	38.6	38.6	38.6
	Baik	27	61.4	61.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Deskriptif jumlah kunjungan ANC

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Jumlah Kunjungan ANC	44	4.00	11.00	6.1364	1.78613
Valid N (listwise)	44				

Lampiran 13

Analisis Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru di Puskesmas Buleleng I

Kualitas Layanan * Kesiapan Crosstabulation

			Kesiapan		Total
			Cukup	Baik	
Kualitas Layanan	Tidak Memuaskan	Count	9	3	12
		% within Kualitas Pelayanan ANC	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Kesiapan	52.9%	11.1%	27.3%
		% of Total	20.5%	6.8%	27.3%
	Memuaskan	Count	8	24	32
		% within Kualitas Pelayanan ANC	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Kesiapan	47.1%	88.9%	72.7%
		% of Total	18.2%	54.5%	72.7%
Total	Count	17	27	44	
	% within Kualitas Pelayanan ANC	38.6%	61.4%	100.0%	
	% within Kesiapan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	38.6%	61.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.203 ^a	1	.002	.005	.004
Continuity Correction ^b	7.215	1	.007		
Likelihood Ratio	9.219	1	.002		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	8.993	1	.003		
N of Valid Cases	44				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.64.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 14

Dokumentasi Pengumpulan Data Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru di Puskesmas Buleleng I







**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/020/2127 / 2021

01 Maret 2021

Hal : Mohon Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisiner

Kepada Yth :

Ibu Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb

Ibu Luh Widiastuti, S.ST Keb

Ibu Ni Nengah Yunariasih, A.Md Keb

di

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir (Skripsi) pada mahasiswa semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin Uji Expert Judgement kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	Nama	NIM	Judul Penelitian
I	Putu Ayu Suadnyani	P07120217012	Hubungan Kualitas Pelayanan Antenatal Care (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan Pada Era Adaptasi Baru

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ner.I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep

NIM 190812011992031020



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0219 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN ANTENATAL CARE (ANC) DENGAN KESIAPAN IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN PADA ERA ADAPTASI BARU Penelitian Dilaksanakan di Puskesmas Buleleng I Tahun 2021

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

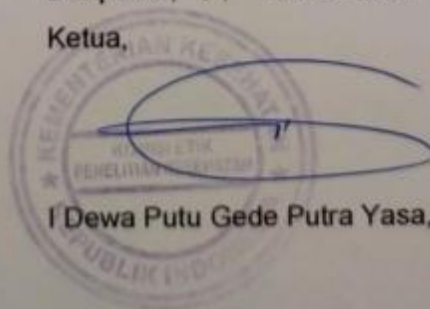
PUTU AYU SUADNYANI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 31 Maret 2021

Ketua,



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.02.02/020/0167 /2021
Hal : Mohon Ijin Penelitian

9 Februari 2021

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
Jl Raya Puputan, Renon, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar, Bali 80239

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan
Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin
penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Putu Ayu Suadnyani
NIM : P07120217012
Judul Penelitian : Hubungan Kualitas Pelayanan Antenatal Care (ANC)
dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam
Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru
Lokasi Penelitian : Puskesmas Buleleng I
Waktu Penelitian : Maret 2021 - April 2021

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek
keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran
pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang
ketat

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep
NIP. 196812311992031020



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmpmsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1704/IZIN-C/DISPMP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. BUPATI BULELENG
cq. Kepala DPMPSP Kabupaten Buleleng
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Putu Ayu Suadnyani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Selat, Desa Selat, Kecamatan Sukasada, Buleleng
Judul/bidang : Hubungan Kualitas Pelayanan Antenatal Care (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru
Lokasi Penelitian : Puskesmas Buleleng I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (29 Maret 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**

Bali, 17 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/240/REK/DPMPPTSP/2021

Kepada :

Lamp : -

Yth. Kepala Puskesmas Buleleng I

Perihal : Rekomendasi

di -
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
3. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali Nomor 070/1704/IZIN-C/DISPMPPT Tanggal 17 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Putu Ayu Suadnyani

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Br. Dinas Selat, Desa Selat, Kec. Sukasada, Kab. Buleleng

Bidang / Judul : Hubungan Kualitas Pelayanan Antenatal Care (ACN) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan Pada Era Adaptasi Baru

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lokasi : Puskesmas Buleleng I

Lamanya : 1 Bulan (29 Maret 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 22 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG



MADE KUTA S. SOS

NIP. 19700710 199203 1 007

Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Setempat
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULELENG I



Jl. Ahmad Yani No. 43 Kaliuntu - Singaraja Telp. (0362) 21845
e-mail : puskesmasbuleleng1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NO.800/ 90 /SK /IV/PUSK.BLL.I/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Buleleng I :

N a m a : dr. I Gede Purnamawan
N I P : 19810121 201001 1 017
Pangkat//Golongan Ruang : Penata Tk. I, III/d
Jabatan : Kepala Puskesmas Buleleng I
Unit kerja : Puskesmas Buleleng I

Menerangkan kepada :

N a m a : Putu Ayu Suadnyani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Selat, Desa Selat Sukasada
Bidang Judul : " Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC)
Dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III Dalam
Menghadapi Persalinan Pada Era Adaptasi Baru "
Tempat Penelitian : Di Puskesmas Buleleng I

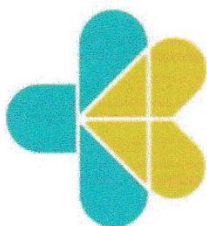
Memang benar yang tersebut diatas telah melakukan penelitian di Puskesmas Buleleng I.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 30 April 2021
Kepala Puskesmas Buleleng I



dr. I Gede Purnamawan
NIP. 19810121 201001 1 017



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Putu Ayu Suadnyani
NIM : P07120217012
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	11 / 5 / 2021		Ida Erni S. Pehutar, S.Kep., Ns.nn.Kep
2	Perpustakaan	11 / 5 / 2021		Dewa Nyoman Thiwijaya
3	Laboratorium	11 / 5 / 2021		Ni Luh Et Suadnyani
4	HMJ	11 / 5 / 2021		DEWA MADE ARDI KRESNA MUKTI
5	Keuangan	11 / 5 / 2021		Wiy. Paksiati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	11 / 5 / 2021		Ida Ayu Mit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.



Denpasar, 11 Mei 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP : 196812311992031020



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120217012
Nama Mahasiswa	PUTU AYU SUADNYANI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners
	Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Bimbingan pengajuan topik penelitian dan latar belakang masalah	4 Jan 2021	✓	
2	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Revisi topik penelitian dan mencari konsep tentang kesiapan ibu hamil trimester III dalam menghadapi persalinan di masa pandemi	7 Jan 2021	✓	
3	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan judul penelitian, acc judul, mencari definisi kualitas ANC serta cara mengukurnya dan membuat konsepnya	8 Jan 2021	✓	
4	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan konsep penelitian (tinjauan pustaka)	9 Jan 2021	✓	
5	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Bimbingan konsep kualitas ANC, mencari kuesioner baku serta konsep mengukurnya, dan menemukan perbedaan dengan penelitian yang sudah ada sebelumnya	12 Jan 2021	✓	
6	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan BAB I, BAB II, BAB III, serta gambaran kuesioner penelitian	14 Jan 2021	✓	
7	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Revisi BAB I (bagian latar belakang masalah dan manfaat penelitian), BAB II, BAB III (kerangka konsep)	19 Jan 2021	✓	
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan dan bimbingan BAB I	22 Jan 2021	✓	
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Revisi BAB I (bagian latar belakang masalah, tujuan, dan manfaat)	22 Jan 2021	✓	
10	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan hasil revisi BAB I, BAB II, dan BAB III	25 Jan 2021	✓	
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan hasil revisi BAB I dan bimbingan BAB II serta BAB III	25 Jan 2021	✓	
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Revisi BAB I dan BAB II	27 Feb 2021	✓	
13	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan dan bimbingan BAB IV serta lampiran	8 Feb 2021	✓	
14	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Revisi BAB III, BAB IV, dan lampiran	8 Feb 2021	✓	
15	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan hasil revisi BAB I, BAB II, BAB III dan bimbingan BAB IV serta lampiran	10 Feb 2021	✓	
16	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan hasil revisi BAB III, BAB IV, dan lampiran	10 Feb 2021	✓	
17	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	ACC Proposal Akhir	12 Feb 2021	✓	
18	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	ACC Proposal Akhir	14 Feb 2021	✓	
19	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	ACC Hasil Revisi Seminar Ujian Proposal	10 Mar 2021	✓	
20	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	ACC Hasil Revisi Seminar Ujian Proposal	10 Mar 2021	✓	
21	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan dan bimbingan BAB V	3 Mei 2021	✓	
22	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan dan bimbingan BAB VI	3 Mei 2021	✓	
23	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Revisi BAB V dan BAB VI	5 Mei 2021	✓	
24	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Pengajuan hasil revisi BAB V dan BAB VI	7 Mei 2021	✓	
25	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan dan bimbingan BAB V	7 Mei 2021	✓	
26	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan dan bimbingan BAB VI	7 Mei 2021	✓	
27	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Revisi BAB V dan BAB VI	12 Mei 2021	✓	
28	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan hasil revisi BAB V	13 Mei 2021	✓	
29	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Pengajuan skripsi lengkap	13 Mei 2021	✓	
30	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	Bimbingan dan revisi skripsi lengkap	15 Mei 2021	✓	
31	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Bimbingan skripsi lengkap	16 Mei 2021	✓	
32	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	Revisi skripsi lengkap	18 Mei 2021	✓	
33	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI S. Kp., M. Kep., SPMat.	ACC skripsi	18 Mei 2021	✓	
34	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S. Kp., M. Biomed.	ACC skripsi	19 Mei 2021	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Ayu Suadnyani
NIM : P07120217012
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Br. Selat, Desa Selat, Kecamatan Sukasada, Buleleng
Nomor HP/Email : 081339135674 / asuadnyani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Kualitas Pelayanan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan pada Era Adaptasi Baru

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Juni 2021

Yang menyatakan,



10000
METRAI
TEMPEL
679CAJX112058164

Putu Ayu Suadnyani

NIM. P07120217012