

DAFTAR PUSTAKA

Abiy R, Gashu K, Asemaw T, Mitiku M, Fekadie B. A Comparison of Electronic Medical Record Data to Paper Records in Antiretroviral Therapy Clinic in Ethiopia : What is affecting the Quality of the Data ? 2018;10(2).

Anggoro D, Nofiyani N. Analisa Dan Rancang Bangun Sistem Informasi Pelayanan Bidan Praktek Swasta (Studi Kasus Bidan Silviana). J Ilm Teknol Inf Terap [Internet]. 2016;3(1):11–9. Available from: <http://jitter.widyatama.ac.id/index.php/jitter/article/view/192>

Aning Subiyatin. Dokumentasi Kebidanan. Jakarta; 2017.

Anjani Putu Widya, Pengaruh Usia, Pengalaman Kerja, Tingkat Pendidikan, dan Kompleksitas Tugas terhadap Efektivitas Pengguna Sistem Informasi Akuntansi. ISSN: 2302-8556 E-Jurnal Akuntansi Universitas Udayana Vol.22.3. Maret (2018): 2430-2457 DOI: <https://doi.org/10.24843/EJA.2018.v22.i03.p29>

Asih Yuniarsi. Dokumentasi Kebidanan. Jakarta: TIM; 2016.

Bailey S, Wilson G, Yoong W. What factors affect documentation by midwives? A prospective study assessing relationship between length of shift, workload and quality of note keeping. Midwifery [Internet]. 2015;31(8):787–92. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2015.04.001>

Baston H. Midwifery Essentials Persalinan. Jakarta: EGC; 2013.

Bhatt BMR, Kar G, Shashank S, Somarajan S. Designing interfaces for healthcare workers: a case study of the electronic partogram. Proc 11th Asia Pacific Conf Comput Hum Interact. 2013;187–91.

Byukusenge JB, Adomako E, Lukas S, Mugarura C, Umucyo J, Mukagatara S, et al. Implementing a labor monitoring guideline and midwives responsibilities to increase the completion rate of partograph in Muhima Hospital, Rwanda. Horiz. 2016;24(4):335–40.

Creswell, A., Moxham, L., & Broadbent, M. (2014). Does use of computer technology for perinatal data collection influence data quality? Health Informatics Journal, 22(2), 293–303. doi:10.1177/1460458214556372



Cooper FDM dan. Myles Buku Ajar Bidan. Jakarta: EGC; 2009.

Creedy DK Sidebotham M, Gamble J, Pallant J, Fenwick J. Prevalence of burnout, depression, anxiety and stress in Australian midwives: A cross-sectional survey. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2017;17(1):1–8.

Cunningham, Ikeno B. *Obstetri Williams*. Jakarta: EGC; 2017.

Dike FM, Onasoga OA, Njoku E, Dike FM. Documentation in labour among midwives in Madonna university teaching hospital elele , rivers state , Nigeria. *Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol*. 2015;4(October):1404–9.

Endang F. TECHNOLOGY ACCEPTANCE MODEL (TAM) UNTUK MENGANALISIS PENERIMAAN TERHADAP SISTEM INFORMASI PERPUSTAKAAN Endang Fatmawati. 2015;0(01):1–13.

Jankowicz D. Implementation of an accessible electronic maternity records system. *Nurs Times*. 2018;113:1–9.

Johnson, M., Jefferies, D., & Nicholls, D. (2011). *Developing a minimum data set for electronic nursing handover*. *Journal of Clinical Nursing*, 21(3-4), 331–343.doi:10.1111/j.1365-2702.2011.03891.x

Heidarizadeh, K. *et al.* (2017). Nurses ' Perception of Challenges in the Use of an Electronic Nursing Documentation System. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 35(11):599-605

Husin F, 2015. *Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti*. Yogyakarta, Sagung Seto

Kementerian Pemberdayaan Aparatur Negara dan. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2008 Tentang Jabatan Fungsional Bidan dn Angka Kreditnya [Internet]. 2012. Available from: <http://www.menpan.go.id/jdih/permen-kepmen/permenpan-rb/file/251-permenpan-2008-no-001-lampiran?start=180>

Kemenkes nomor 369 Tahun 2007 tentang Standar Profesi Bidan. Indonesia; 2007 p. 3.

Kemenkes nomor 938/2007 tentang Standar Asuhan Kebidanan.

8, Lennox S, Patterson J. Making midwifery work visible: The multiple purposes of documentation. *Women and Birth*. 2018;31(3):232–9.



- Klompas M, McVetta J, Lazarus R, Eggleston E, Haney G, Kruskal BA, et al. Integrating clinical practice and public health surveillance using electronic medical record systems. *Am J Public Health*. 2012;102(SUPPL. 3):154–62.
- Laraswaty, Atik N. Analisis Evaluasi Implementasi Sik 5Ng Pada Bidan Desa Dengan Metode Tam Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Demak Tahun 2016. *Kesehat Masy*. 2017;5:180–9.
- Litwin LE, Maly C, Khamis AR, Hiner C, Zoungrana J, Mohamed K, et al. Use of an electronic Partograph: Feasibility and acceptability study in Zanzibar, Tanzania. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2018;18(1):1–11.
- Larrea L. Black-Box Testing Technique for Information Visualization . Sequencing Black-Box Testing Technique for Information Visualization . Sequencing Constraints with Low-Level Interactions. 2018;(April 2017).
- Lumadi TG. The perceptions of midwives regarding audit and feedback on the use of the partogram at Vhembe District of Limpopo Province, South Africa. *Curationis*. 2017;40:e1–6.
- Markos D, Bogale D. Knowledge and utilization of partograph among health care professionals in public health institutions of Bale zone, Southeast Ethiopia. *Public Health*. 2016;137:162–8.
- Misto K, Padula C, Bryand E, Nadeau K. Nurses' Perception of the Impact of Electronic Documentation on the Nurse-Patient Relationship. *J Nurs Care Qual* [Internet]. 2018;1. Available from: <http://insights.ovid.com/crossref?an=00001786-900000000-99507>
- Merzougui L, Ben A, Jaballah H, Ridha R. penilaian kesesuaian menjaga partograf di Evaluasi tingkat kepatuhan penggunaan partograf di bangsal Bersalin Tunisia : a Target. 2017;8688:1–11.
- Mezmur H, Semahegn A, Tegegne BS. Health professional's knowledge and use of the partograph in public health institutions in eastern Ethiopia: A cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2017;17(1):1–7.
- Mulyati S. Pendokumentasian dalam Kebidanan [Internet]. 2017th ed. Kementerian Kesehatan RI. INDONESIA; 2017. 2-6 p. Available from: <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/11/DAFIS-DAN-DOKUMENTASI-KEBIDANAN.pdf>



Muslihuiddin ECK. Aplikasi Penetapan Angka Kredit Pejabat Fungsional Kesehatan Pada Dinas Kesehatan Kota. *JUTISI*. 2017;Vol 6 No.:1449–588.

Nasir M. Pengembangan Sistem Informasi Pelayanan Kesehatan Ibu dan Bayi untuk Mendukung evaluasi Program Kesehatan Ibu dan Bayi (KIA) di Puskesmas Kabupaten Lamongan. Tesis. 2008;

Notoadmojo,S, 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan, Jakarta: Rineka Cipta

Ongkeko, A. M. *et al.* (2017).Community Health Information and Tracking System (CHITS): Lessons from Eight Years Implementation of a Pioneer Electronic Medical Record System in the Philippines. *Acta medica Philippina*, 50(4):264 -279

Parjanti, Eny, Kartika Hendra Ts, dan Siti Nurlela. 2014. Pengaruh Sistem Informasi Akuntansi, Gaya Kepemimpinan dan Kompleksitas Tugas terhadap Kinerja. *Surakarta : Jurnal Paradigma* Februari – Juli 2014 Fakultas Ekonomi Jurusan Akuntansi Universitas Islam Batik Surakarta Vol. 12, No. 01

Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2014.

Permenkes RI NO. 28 TAHUN 2017 Tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan [Internet]. 2017. p. 1–48. Availablefrom:http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No._28_ttg_Izin_dan_Penyelenggaraan_Praktik_Bidan_.pdf

Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 551/MENKES/Per/VII/2009 tentang Petunjuk Teknis Jabatan Fungsional Bidan Dan Angka Kreditnya. 2009.

PerMenKes nomor 97 2014. Pelayanan Kesehatan Masa sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan dan MAsa Sesudah Melahirkan. 2014.

Permenkes No.269/MENKES/PER/III/2008 Tentang Rekam Medis

P.H Rismalinda. Dokumentasi Kebidanan. Jakarta: In Media; 2014.

Prideaux, A. (2011). *Issues in nursing documentation and record-keeping practice. British Journal of Nursing*, 20(22), 1450–54.doi:10.12968/bjon.2011.20.22.1450Rouf A. Pengujian perangkat Lunak dengan menggunakan metode white box dan black box. 2012;



Singh S, Paul K, Yadav G, Prasad S. PrasavGraph: Android based labour monitoring. Heal 2016 - 9th Int Conf Heal Informatics, Proceedings; Part 9th Int Jt Conf Biomed Eng Syst Technol BIOSTEC 2016. 2016;5(Biostec):458–66.

Sugiyono, 2017. Statistika untuk Penelitian. Bandung, ALFABETA

Sukini T SR. Fundamental Kebidanan. Yogyakarta: Andi; 2016.

Vipraprastha, Tiksnayana dan Maria M.Ratna Sari. 2016. Pengaruh Faktor-Faktor Kinerja Individual Karyawan Terhadap Efektivitas Penggunaan Sistem Informasi Akuntansi. Denpasar : E-Jurnal Akuntansi Universitas Udayana Vol.15.3.Juni (2016): 1826-1855.

Wan Anita, 2012. Factors Associated With Implementation of S.O.A.P Documentation By Midwife In Pekanbaru

Wang N, Yu P, Hailey D. Description and comparison of documentation of nursing assessment between paper-based and electronic systems in Australian aged care homes. Int J Med Inform [Internet]. 2013;82(9):789–97. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2013.05.002>

Widarsono Agus S rian A. Analisis dan perancangan sistem informasi akuntansi penerimaan kas sekolah dengan menggunakan metode System Development Life Cycle (SDLC). Jumal Akunt fuset, Prodi Akunt UPI. 2017;Vol.4,No 2(ISSN:2086-2563):843–52.

Widyantari, Ni Wayan Lisna dan I Made Sadha Suardikha. 2016. Pengaruh Pelatihan dan Pendidikan, Pengalaman Kerja dan Partisipasi Manajemen pada Efektivitas Penggunaan Sistem Informasi Akuntansi. Denpasar : EJurnal Akuntansi Universitas Udayana Vol.17.2. November (2016): 1546-1574.

Wirjono, Endang Raino. 2010. Pengaruh Kepercayaan dan Umur terhadap Kinerja Individual dalam Penggunaan Teknologi Informasi. Denpasar : Jurnal Ilmiah Akuntansi dan Bisnis Januari 2010 Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Udayana Vol. 5, No. 1

Yulianti NT, Ahmad M, Syarif S, Sunarno I. Comparison Partograf Based on Computer System and Partograf Convensional on Monitoring Record Report Progress of Labor. 2018;11(05):363–8.



LAMPIRAN



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 1. Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Analisis Sistem Informasi Dokumentasi Asuhan Persalinan Terintegrasi
Angka Kredit Bidan Pegawai Negeri Sipil Berbasis Web (Seindah Paniai)
Di Puskesmas Masamba Kabupaten Luwu Utara

PERNYATAAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode Responden :.....
Umur :.....
Pekerjaan :.....
Alamat :.....

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, dengan ini saya menyetujui semua data saya yang dihasilkan penelitian ini, disajikan atau dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Saya mengetahui bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa paksaan, dan tanpa biaya yang ditanggungkan kepada saya. Selain itu, saya juga berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada yang belum jelas atau masih ada yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Masamba,.....2019

Bidan

(.....)

gung Jawab : Peneliti
: Novita Dwi Christiani Kana
: Rusunawa 2 Unhas Blok A 3-22, Jln. Sahabat 01 Tamalanrea
pon : 08114908791



Lampiran 2. Kuesioner Persepsi Bidan Terhadap Kemudahan Dan Kemanfaatan Sistem

KUESIONER SISTEM INFORMASI DOKUMENTASI ASUHAN PERSALINAN TERINTEGRASI ANGKA KREDIT BIDAN PEGAWAI NEGERI SIPIL BERBASIS WEB (SEINDAH PANIAI)

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama (Inisial) :

Umur :

Pendidikan :

Lama Bekerja :

Nomor Responden :

B. PETUNJUK PENGISIAN

Jawablah semua pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda
cheklist (√) pada alternatif jawaban yang sesuai dengan pendapat anda.

C. ALTERNATIF JAWABAN

SS = Sangat Setuju
S = Setuju
TS = Tidak Setuju
STS = Sangat Tidak Setuju

D. PERSEPSI KEMUDAHAN DAN KEMANFAATAN

NO	Indikator	SS	S	TS	STS
KEMUDAHAN					
A. Sistem Informasi (SEINDAH PANIAI)					
1	Saya mudah memahami menu pilihan.				
2	Saya mudah melakukan <i>login</i> dengan <i>user name</i> dan <i>password</i> .				
3	SOAP dengan centang memudahkan pendokumentasian asuhan persalinan.				
4	Saya mudah menemukan data pasien bersalin yang dibutuhkan.				
5	Saya mudah menganalisa kasus dengan pilihan data berwarna hijau atau merah.				
B. Konten SEINDAH PANIAI					
6	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, dokumentasi SOAP persalinan lebih sistematis.				
7	Dengan menggunakan SEINDAH PANIAI, maka data lebih mudah dipercaya.				
	Program SEINDAH PANIAI memudahkan saya untuk mendokumentasikan asuhan persalinan berupa SOAP dan ortograf.				
	Program SEINDAH PANIAI memudahkan saya untuk mengikuti ayat persalinan pasien.				



10	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, saya dapat menyelesaikan dokumentasi SOAP persalinan dengan cepat.				
11	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, saya tidak perlu repot menghitung nilai angka kredit asuhan persalinan.				
12	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, saya dapat memperoleh akumulasi nilai angka kredit dari asuhan persalinan setiap hari.				
13	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, saya dapat memperoleh akumulasi nilai angka kredit dari asuhan persalinan setiap bulan.				
KEMANFAATAN					
1	Dengan menggunakan SEINDAH PANIAI saya bisa menyelesaikan lebih banyak pelayanan kebidanan.				
2	Dokumentasi dengan SEINDAH PANIAI membuat saya bisa mengikuti perkembangan kasus pasien.				
3	Dokumentasi SEINDAH PANIAI membuat saya bisa mengambil keputusan klinik dengan tepat.				
4	Dengan menggunakan SEINDAH PANIAI, hasil pekerjaan saya dapat terdokumentasi dengan lebih baik.				
5	Dengan menggunakan SEINDAH PANIAI, batas kewenangan bidan dalam asuhan persalinan lebih terkontrol.				
6	SEINDAH PANIAI menyediakan format data yang lengkap.				
7	Dengan SEINDAH PANIAI saya bisa mempertanggungjawabkan asuhan yang saya berikan.				
8	SEINDAH PANIAI bermanfaat dalam kesinambungan asuhan.				
9	Dengan SEINDAH PANIAI pengarsipan dokumentasi lebih hemat dan cepat.				
10	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, saya memiliki bukti aktual untuk mengumpulkan angka kredit.				
11	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI, saya dapat menyelesaikan dokumentasi SOAP dan rekapan nilai angka kredit secara bersamaan.				
12	Dengan menggunakan program SEINDAH PANIAI saya dapat mengevaluasi kasus persalinan.				
13	SEINDAH PANIAI bermanfaat dalam pengambilan kebijakan untuk peningkatan pelayanan.				

	Skor
Sangat Setuju (SS)	4
Setuju (ST)	3
Tidak Setuju (TS)	2
Sangat Tidak Setuju (STS)	1

Makassar,.....2019
Responden

.....



TABULASI DATA PERSEPSI KEMUDAHAN

Pretest

Posttest

RESP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	TOTAL	RESP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	TOTAL
1	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	49	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	51	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	51	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
5	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	43	5	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	44	
6	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	49	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
8	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	46	8	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	45	
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	40	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	
10	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	47	10	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	47
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
12	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	48	12	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	49
13	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	49	13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
14	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	47	14	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	45
15	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	49	15	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	48
16	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	49	16	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	49
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	49	17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	50
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	41	20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	41
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	47	22	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	45



TABULASI DATA PERSEPSI KEMANFAATAN

Pretest

Posttest

RESP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	TOTAL	RESP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	TOTAL
1	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	49	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	49	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
5	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	42	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	46
6	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	50	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	
8	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	42	8	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	46
9	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	49	9	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	49
10	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	50	10	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	49
11	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	11	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	46
12	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	44	12	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	49
13	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	44	13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
14	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	45	14	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	49
15	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	47	15	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	49
16	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	44	16	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	49
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	49	17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	50
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	50	18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	20	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	46
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	38	22	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43



VALIDITAS DAN RELIABILITAS KUESIONER

KEMUDAHAN

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	22	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	22	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.875	.875	13

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Inter-Item Correlations	.351	-.111	.790	.902	-7.098	.026	13

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Mudah	44.14	12.790	.613	.	.863
Mudah	44.14	12.790	.613	.	.863
Mudah	44.27	12.589	.625	.	.862
Mudah	44.14	12.981	.553	.	.866
Mudah	44.18	12.442	.698	.	.857
Mudah	44.14	12.790	.613	.	.863
Mudah	44.05	12.712	.723	.	.857
Mudah	44.18	13.108	.493	.	.869
Mudah	44.18	13.013	.522	.	.868
Mudah	44.18	13.203	.465	.	.871
Mudah	44.00	13.714	.423	.	.872
Mudah	44.18	13.489	.381	.	.876
Mudah	44.05	13.474	.461	.	.871



Correlations

Correlations

		Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	Mudah	
Mudah	Pearson Correlation	1	.790**	.356	.371	.498*	.371	.561**	.295	.295	.295	.184	.295	.328	.687**
	Sig. (2-tailed)		.000	.104	.089	.018	.089	.007	.182	.182	.182	.412	.182	.136	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.790**	1	.356	.371	.498*	.371	.561**	.295	.295	.295	.184	.295	.328	.687**
	Sig. (2-tailed)	.000		.104	.089	.018	.089	.007	.182	.182	.182	.412	.182	.136	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.356	.356	1	.356	.449*	.748**	.376	.259	.449*	.449*	.280	.259	.376	.701**
	Sig. (2-tailed)	.104	.104		.104	.036	.000	.084	.245	.036	.036	.207	.245	.084	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.371	.371	.356	1	.701**	.371	.328	.498*	.092	.498*	.437*	.092	.095	.635**
	Sig. (2-tailed)	.089	.089	.104		.000	.089	.136	.018	.683	.018	.042	.683	.673	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.498*	.498*	.449*	.701**	1	.498*	.492*	.411	.411	.214	.379	.411	.266	.760**
	Sig. (2-tailed)	.018	.018	.036	.000		.018	.020	.058	.058	.338	.082	.058	.231	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.371	.371	.748**	.371	.498*	1	.561**	.092	.498*	.092	.437*	.092	.561**	.687**
	Sig. (2-tailed)	.089	.089	.000	.089	.018		.007	.683	.018	.683	.042	.683	.007	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.561**	.561**	.376	.328	.492*	.561**	1	.492*	.492*	.266	.588**	.266	.482*	.774**
	Sig. (2-tailed)	.007	.007	.084	.136	.020	.007		.020	.020	.231	.004	.231	.023	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.295	.295	.259	.498*	.411	.092	.492*	1	.214	.411	.379	.214	.266	.586**
	Sig. (2-tailed)	.182	.182	.245	.018	.058	.683	.020		.338	.058	.082	.338	.231	.004
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.295	.295	.449*	.092	.411	.498*	.492*	.214	1	.411	.134	.411	.266	.611**
	Sig. (2-tailed)	.182	.182	.036	.683	.058	.018	.020	.338		.058	.553	.058	.231	.003
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.295	.295	.449*	.498*	.214	.092	.266	.411	.411	1	.134	.411	.041	.561**
	Sig. (2-tailed)	.182	.182	.036	.683	.058	.018	.020	.338		.058	.553	.058	.231	.003
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22



	Sig. (2-tailed)	.182	.182	.036	.018	.338	.683	.231	.058	.058		.553	.058	.856	.007
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.184	.184	.280	.437*	.379	.437*	.588**	.379	.134	.134	1	-.111	.307	.505*
	Sig. (2-tailed)	.412	.412	.207	.042	.082	.042	.004	.082	.553	.553		.622	.165	.017
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.295	.295	.259	.092	.411	.092	.266	.214	.411	.411	-.111	1	.266	.486*
	Sig. (2-tailed)	.182	.182	.245	.683	.058	.683	.231	.338	.058	.058	.622		.231	.022
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.328	.328	.376	.095	.266	.561**	.482*	.266	.266	.041	.307	.266	1	.545**
	Sig. (2-tailed)	.136	.136	.084	.673	.231	.007	.023	.231	.231	.856	.165	.231		.009
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Mudah	Pearson Correlation	.687**	.687**	.701**	.635**	.760**	.687**	.774**	.586**	.611**	.561**	.505*	.486*	.545**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.001	.000	.000	.000	.004	.003	.007	.017	.022	.009	
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).



Optimization Software:
www.balesio.com

MANFAAT

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	22	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	22	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.910	.909	13

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Inter-Item Correlations	.435	.134	.804	.670	6.013	.023	13

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Manfaat	42.95	18.617	.442	.	.909
Manfaat	43.23	17.136	.683	.	.900
Manfaat	43.23	16.851	.757	.	.897
Manfaat	43.09	17.610	.610	.	.903
Manfaat	43.23	17.041	.708	.	.899
Manfaat	43.18	16.918	.620	.	.904
Manfaat	43.32	17.465	.600	.	.904
Manfaat	43.14	17.361	.652	.	.902
Manfaat	43.18	17.870	.507	.	.908
Manfaat	43.14	17.171	.702	.	.900
Manfaat	43.14	17.171	.702	.	.900
Manfaat	43.32	17.180	.672	.	.901
Manfaat	43.14	17.933	.505	.	.908



Correlations

Correlations

		Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat	Manfaat
Manfaat	Pearson Correlation	1	.280	.516*	.184	.516*	.279	.194	.134	.567**	.379	.379	.194	.134	.511*
	Sig. (2-tailed)		.207	.014	.412	.014	.209	.388	.553	.006	.082	.082	.388	.553	.015
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.280	1	.633**	.356	.450*	.777**	.283	.449*	.354	.449*	.449*	.650**	.449*	.741**
	Sig. (2-tailed)	.207		.002	.104	.036	.000	.201	.036	.106	.036	.036	.001	.036	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.516*	.633**	1	.356	.633**	.460*	.650**	.638**	.540**	.449*	.449*	.467*	.449*	.804**
	Sig. (2-tailed)	.014	.002		.104	.002	.031	.001	.001	.009	.036	.036	.029	.036	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.184	.356	.356	1	.356	.361	.624**	.498*	.226	.701**	.498*	.428*	.498*	.675**
	Sig. (2-tailed)	.412	.104	.104		.104	.098	.002	.018	.313	.000	.018	.047	.018	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.516*	.450*	.633**	.356	1	.460*	.650**	.449*	.354	.638**	.638**	.467*	.259	.762**
	Sig. (2-tailed)	.014	.036	.002	.104		.031	.001	.036	.106	.001	.001	.029	.245	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.279	.777**	.460*	.361	.460*	1	.331	.447*	.211	.447*	.447*	.489*	.447*	.698**
	Sig. (2-tailed)	.209	.000	.031	.098	.031		.132	.037	.345	.037	.037	.021	.037	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.194	.283	.650**	.624**	.650**	.331	1	.690**	.203	.500*	.311	.267	.311	.670**
	Sig. (2-tailed)	.388	.201	.001	.002	.001	.132		.000	.366	.018	.160	.230	.160	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.134	.449*	.638**	.498*	.449*	.447*	.690**	1	.332	.411	.411	.500*	.411	.713**
	Sig. (2-tailed)	.553	.036	.001	.018	.036	.037	.000		.131	.058	.058	.018	.058	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.567**	.354	.540**	.226	.354	.211	.203	.332	1	.332	.524*	.388	.332	.587**
	Sig. (2-tailed)	.006	.106	.009	.313	.106	.345	.366	.131		.131	.012	.074	.131	.004
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.379	.449*	.449*	.701**	.638**	.447*	.500*	.411	.332	1	.804**	.500*	.214	.756**
	Sig. (2-tailed)														
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22



	Sig. (2-tailed)	.082	.036	.036	.000	.001	.037	.018	.058	.131		.000	.018	.338	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.379	.449*	.449*	.498*	.638**	.447*	.311	.411	.524*	.804**	1	.690**	.214	.756**
	Sig. (2-tailed)	.082	.036	.036	.018	.001	.037	.160	.058	.012	.000		.000	.338	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.194	.650**	.467*	.428*	.467*	.489*	.267	.500*	.388	.500*	.690**	1	.500*	.732**
	Sig. (2-tailed)	.388	.001	.029	.047	.029	.021	.230	.018	.074	.018	.000		.018	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.134	.449*	.449*	.498*	.259	.447*	.311	.411	.332	.214	.214	.500*	1	.584**
	Sig. (2-tailed)	.553	.036	.036	.018	.245	.037	.160	.058	.131	.338	.338	.018		.004
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Manfaat	Pearson Correlation	.511*	.741**	.804**	.675**	.762**	.698**	.670**	.713**	.587**	.756**	.756**	.732**	.584**	1
	Sig. (2-tailed)	.015	.000	.000	.001	.000	.000	.001	.000	.004	.000	.000	.000	.004	
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 3. Kelompok Diskusi Terarah

PERTANYAAN	JAWABAN	KESIMPULAN	KEIMPULAN PENELITI	GENERALISASI
<p>Bagaimana pendokumentasian persalinan dilakukan?</p>	<p>1. (Bikor) Bidan di Puskesmas mendokumentasikan persalinan dalam berkas rekam medik. Di dalamnya ada SOAP. Rekam medik untuk puskesmas, buku kia untuk pasien. Berbeda masing-masing pasien, sesuai dengan kebutuhan pasien. Bidan juga memiliki register pasien yang datanya diambil dari kartu ibu. Selain itu ada buku bantu. Nomor pasien di buku bantu dan kohort sama. Kalau di desa langsung <i>assesment</i> dan <i>planing</i>. Di dalam rekam medik isinya soap, karena sudah berbasis akreditasi. Cara menulis di rekam medik singkat saja misalnya untuk "P" ditulis buka buku KIA halaman sekian... Klu di desa tidak pakai berkas rekam medik jadi pakai kohort, dipakai 2 tahun, ada buku bantu di desa. Ada nomor urut yang sama dengan buku KIA dan kohort. Bidan desa tidak berbentuk SOAP tapi langsung <i>planing</i> di kartu ibu.</p> <p>2. (Kepala Puskesmas) Semua data ibu bersalin di dokumentasikan dalam register ibu bersalin dan bayi. Tetapi data lengkap tentang rekam medik ibu bersalin secara kusus dalam bentuk SOAP belum ada.</p> <p>3. Bidan di Pustu Baliase</p>	<p>Bidan melakukan dokumentasi persalinan dalam berkas Rekam Medik, Register kohort ibu dan bayi, dan buku bantu.</p> <p>Bidan di Puskesmas dilengkapi dengan format rekam medik sedangkan di desa belum ada, sehingga bidan menggunakan buku bantu yang mengacu pada buku KIA.</p> <p>Dokumentasi SOAP yang dibuat belum lengkap dan belum sistematis, sehingga kondisi rekam medis persalinan pasien sulit diikuti atau tidak berkesinambungan. Partograf dibuat dalam dokumentasi persalinan.</p>	<p>Dokumentasi SOAP dibuat dalam rekam medik di Puskesmas, tetapi tidak lengkap. Sedangkan di desa belum ada. Pencatatan hanya menggunakan partograf dan format buku KIA.</p>	<p>Dokumentasi persalinan berupa SOAP hanya dilakukan dalam rekam medik di Puskesmas. Bidan di Pustu/desa mendokumentasikan persalinan dalam catatan buku bantu, kohort ibu dan bayi, partograf, dan buku KIA.</p>



	<p>Saya di Pustu menggunakan kartu ibu, kohort dan buku bantu. Saya fotocopi buku pink dan menempelkan semuanya di dalam buku bantu saya sehingga semua data pasien tersimpan di buku bantu. Partografinya dilampirkan.</p> <p>4. Penanggungjawab ruang bersalin Puskesmas. Dokumentasi SOAP dilakukan secara bersama-sama saat bidan jaga di UGD Puskesmas, jadi di keroyok untuk satu pasien. Belum ada tanggung jawab masing-masing bidan untuk pendokumentasian. Partograf yang dibuat dilampirkan di berkas rekam medik. Rekam mediknya terpisah dari rekam medik kehamilan maupun persalinan sebelumnya.</p> <p>5. Bidan di Pustu Laba Kalau saya, selain register kohort ibu dan bayi, semua data yang ada di buku KIA, saya tulis ulang di buku bantu. Semua dokumentasi persalinan ada di buku bantu, partografinya juga.</p>			
Bagaimana bidan melakukan pengumpulan nilai angka kredit?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu kepala Tata Usaha Selama ini pengumpulan angka kredit dilakukan secara manual sesuai format yang ada. 2. Bidan Puskesmas Angka kredit dihitung dengan mencari dan melihat kembali buku catatan pasien, satu-satu dilihat lagi, berapa persalinan yang ditolong. 3. Koordinator Bidan Puskesmas Semua bidan mengisi buku SOAP dari organisasi IBI dan menghitung rekapannya dari situ. 4. Tim Penilai Angka Kredit Bidan Kami lihat apa yang dilakukan di ruangan, jadi kami lihat pasien mi, apa yang terbanyak. Kalau misalnya memang e.... persalinan misalnya ...pada kala 	<p>Pengumpulan angka kredit bidan dilakukan dengan melihat kembali buku catatan pasien, tetapi hal itu sulit dibuktikan secara nyata.</p> <p>Bidan mengisi buku SOAP dengan data fokus saja dari organisasi IBI (2015), sehingga banyak data yang tidak terdokumentasikan.</p> <p>Target kenaikan pangkat yakni 3 tahun.</p>	<p>Pengumpulan angka kredit diperoleh dengan angka perkiraan semata, bukan dari data/dokumentasi lengkap dan berkesinambungan yang bisa dibuktikan secara legal.</p>	<p>Pengumpulan angka kredit bidan dilakukan secara manual dengan membuka kembali catatan persalinan yang ada.</p>



berapa, kami bagi saja disitu sistemnya. Ndak ada sistem bahwa kami ..e... cocok mi itu bahwa kita bikin soap sehingga keluar nilainya itu yang kami tunggu, dari mana kami mo ambil yang begituan. Jadi selama ini kami cuman membagi bagi itu sampai cukup angka yang kami butuhkan. Begitu saja caranya kami selama ini, dibagi dengan kasus yang ada di ruangan. Jadi misalnya saya naik pangkat 2012 misalnya itu angka e...targetnya kami diberikan disini 3 tahun.

Jadi 2012,2013,2014,2015 kami bisa naik pangkat ya. Ini angka 3 tahun ini kami bagi lagi dengan angka pasien itu. Begitu saja yang kami pakai disini. Ndak ada sistem bahwa kami bikin soap. Ah sekarang ini kami dimintai catatan pribadi e..bcp. BCP yang kami bikin itu sesuai dengan pasien kami yang ada di ruangan. Walaupun sebenarnya e...misalnya dia minta adakan di situ lansia misalnya KB, anak, bayi, nah kami simpulkan saja disitu berapa banyak bayi nah itu...

Sampai hari ini itu mengsi p1 p2 p3 belum ada yang mampu. Kan ada kodenya nol koma nol berapa kali seratus dapat nilainya nol koma nol nol satu itu dihimpun dalam 6 bulan, berapa kali dapat dalam satu semester itu. Kalu misalnya 20 dalam satu semester kali 6 berarti kami dapat 120. Nah itulah nilai maksimal untuk naik pangkat. Karna tidak boleh juga pas pasan, harus ada lebihnya.

Buku catatan pasien sulit dibuktikan. Cuman kami biasanya kalau masalah persalinan, uraian apa tentang persalinan itu berapa kira-kira yang kami bisa



	<p>ambilkan. Kami cuma hitung hitung begitunya. Misalnya dia abortus, apa-apa yang dilakukan, berapa hari nilainya mungkin dpt 10 ...cuman akal-akalan... tapi maksudnya selama ini pembuktian ndak ada dan selama ini juga ndak ada penolakan bahwa ndak boleh naik pangkat, yang penting batasnya 3 tahun ya boleh. Yang penting persyaratan ada... Jadi perhitungannya manual.</p>			
<p>Kendala yang dihadapi dalam pendokumentasian dan pengumpulan angka kredit bidan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kepala TU/Kepegawaian Dinas Kesehatan Kendalanya, lupa pendokumentasian karna mungkin malas menulis. Jabatan fungsional yang begitu agak rumit, agak sulit karena aturan yang sering berubah terus berbeda-beda aturannya dan tidak disesuaikan antara daerah dengan perkotaan apalagi dengan pusat. Walaupun Luwu Utara tapi ada yang terpencil, ada yang kota. Pedesaan ada tetapi berbeda lagi wilayahnya. Dan masyarakat berbeda, otomatis bidan yang bertugas terkendala dengan banyak faktor. 2. Bidan di desa Sepakat <ul style="list-style-type: none"> - Kami di desa memegang beberapa program jadi kurang fokus untuk melakukan pendokumentasian yang lengkap. - Beberapa desa masih sulit akses jaringan internet. 3. Bidan di desa Kapunna <ul style="list-style-type: none"> - Ada yang tidak punya laptop atau komputer. - SDM kurang dalam pelayanan dan pendokumentasian persalinan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Aturan dan birokrasi. - Jaringan belum merata. - SDM kurang (pelayanan asuhan dan pendokumentasian persalinan) - Ketersediaan perangkat di Pustu/desa. - Kerja rangkap program dan kelelahan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Aturan dan birokrasi. - Jaringan belum merata. - SDM kurang (pelayanan asuhan dan pendokumentasian persalinan) - Ketersediaan perangkat di Pustu/desa. - Kerja rangkap program dan kelelahan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Aturan dan birokrasi. - Jaringan belum merata. - SDM kurang (pelayanan asuhan dan pendokumentasian persalinan) - Ketersediaan perangkat di Pustu/desa. - Kerja rangkap program dan kelelahan.



	<ul style="list-style-type: none"> - semua bidan melakukan yang sama untuk dokumentasi persalinan. Selama ini tidak ada pelatihan khusus tentang pendokumentasian atau update keilmuan, selain kegiatan midwife update untuk bidan memperpanjang surat tanda registrasi. <p>4. Bidan koordinator Bidan kerja rangkap dengan menangani banyak program di desa. SDM kurang dan bidan kelelahan.</p> <p>5. Kepala Puskesmas Interpretasi yang belum sama tentang cara pendokumentasian di antara bidan.</p>			
Upaya apa yang telah dilakukan dan bagaimana hasilnya?	<p>1. Bidan koordinator.</p> <ul style="list-style-type: none"> - IBI menyediakan buku kegiatan harian/buku SOAP dari organisasi untuk perpanjangan STR dan ada rekapannya. Tetapi rekapan tidak dibuat perbulan. Beberapa bidan tidak disiplin membuatnya. - Membuat grup WA khusus BIDAN PUSKESMAS dan DINAS yang memudahkan akses informasi. <p>2. Kepala TU Puskesmas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adanya tambahan tenaga bidan magang di setiap pustu atau desa. - Pertemuan lokmin setiap bulan di puskesmas untuk membahas program, tetapi tidak khusus membahas tentang dokumentasi. <p>USULAN</p> <p>3. Kepala Puskesmas Kode Rekam Medik diberi nomor khusus untuk setiap desa sehingga memudahkan pencatatan.</p>	<p>Pengadaan buku SOAP (IBI)</p> <p>Kemudahan akses informasi melalui grup WA</p> <p>Penambahan SDM</p> <p>Evaluasi program setiap bulan di Puskesmas</p>	<p>Pengadaan buku SOAP (IBI)</p> <p>Kemudahan akses informasi melalui grup WA</p> <p>Penambahan SDM</p> <p>Evaluasi program setiap bulan di Puskesmas</p>	<p>Pengadaan buku SOAP (IBI)</p> <p>Kemudahan akses informasi melalui grup WA</p> <p>Penambahan SDM</p> <p>Evaluasi program setiap bulan di Puskesmas</p>



	<p>Usulan legal aspek....tanda tangan pasien yang telah di dokumentasikan. Hambatan jarak, jaringan yang sulit diakses karena belum stabil, dan solusi tempuh yaitu kerjasama dengan aparat desa.</p> <p>4. Tim Penilai AK bidan: Di dinkes ada tim khusus yang turun untuk cek, siapa yang harus segera menyiapkan berkas untuk kenaikan pangkat. Berkas yg dikumpulkan 6 bulan sebelum kepat di dinkes biasanya hilang.</p>			
Peluang sistem informasi?	<p>1. Ka.Bag.Kepegawaian Dinkes Sistem ini rata-rata memakai android bekerja lebih mudah. Kita contohkan e planing book, mereka bekerja memakai hp.laporan setiap saat langsung on line atau berbasis web jadi memudahkan. Untuk Mencari bukti, gampang sisa print out saja. Kalau ditulis kadang hilang, atau lupa ditaruh dimana. Saya sangat mendukung baik penelitian ini</p> <p>2. Tim Penilai AK Bidan Kab.Luwu Utara Jika ada aturan aplikasi soap dan perolehan nilai angka kredit itu pasti lebih mudah..... Kita bekerja tapi sudah langsung muncul perolehan angkanya.</p> <p>3. Koord. Bidan Puskesmas</p>	<p>Sistem informasi memudahkan karena menggunakan Web dan sebagai bukti, memudahkan untuk perhitungan angka kredit.</p> <p>Sistem Informasi akan sangat bagus jika dibuat lengkap</p>	Sistem informasi diterima dan di dukung untuk digunakan	Sistem informasi diterima dan di dukung untuk digunakan



	<p>Program ini bagus sekali kalau diterapkan, apalagi kalau lengkap semua karena yang dikerjakan bidan itu banyak sekali, bukan hanya ANC atau INC.</p> <p>4. Bidan Pustu Kapunna Sistem memudahkan untuk kami yang banyak merangkap kerja, tidak pusing lagi harus menghitung angka kredit. Itu bukti kerja nyata, tapi susah jaringan di desa.</p>			
--	--	--	--	--

Keterangan:

Kepala TU/Kepegawaian Dinas Kesehatan	: Informan 1
Tim Penilai Angka Kredit Bidan Luwu Utara	: Informan 2
Kepala Puskesmas Masamba	: Informan 3
Kepala Tata Usaha Puskesmas Masamba	: Informan 4
Bidan Koordinator Puskesmas Masamba	: Informan 5
Penanggungjawab Ruang Bersalin Puskesmas	: Informan 6
Bidan Pustu Baliase	: Informan 7
Bidan Pustu Laba	: Informan 8
Bidan Pustu Sepakat	: Informan 9
Bidan Pustu Kapuna	: Informan 10



Dokumentasi kegiatan kelompok diskusi terarah dan sosialisasi di Aula Puskesmas Masamba






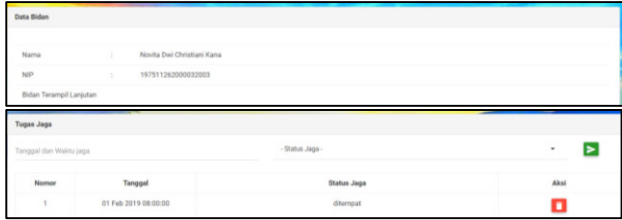

Lampiran 4. Validasi dan Reliabilitas Seindah Paniai

Validasi Konstruk Dan Konten (*Judgment Expert*) Seindah Paniai

MODUL	KOREKSI
Tim penilai dokumentasi asuhan dan angka kredit bidan	
Pengkajian data subyektif	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tambahkan data pernikahan ke berapa pada biodata pasien ➤
Pengkajian data obyektif	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tambahkan data jumlah gerakan janin ➤ Tambahkan sistem perlimaan sebagai dasar penurunan kepala untuk partograf ➤ Pemeriksaan laboratorium, ada darah dalam urine (hematuritas) bukan urine dalam darah. ➤ Menambahkan antisipasi untuk beberapa diagnosa, seperti demam antisipasi infeksi. ➤ Referensi dicantumkan di penatalaksanaan
Analisa	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diagnosa kebidanan menggunakan keluhan pasien. ➤ Data yang menunjang janin intra uterine dimunculkan dalam data subyektif.
Penatalaksanaan	Penatalaksanaan asuhan persalinan untuk antar muka menggunakan kata atau kalimat yang singkat.
Penilaian Kinerja (angka kredit) Bidan	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Angka kredit disesuaikan dengan asuhan yang dilakukan bidan. ➤ Rekapitan laporan prestasi kerja harian bidan, ditambahkan dibawahnya: mengetahui atasan langsung.
Spesialis Obstetri Ginekologi	
Data Subyektif	Data subyektif diambil dari apa yang dikeluhkan pasien.
Data Obyektif	Pemeriksaan Dalam: tambahkan ketuban bau, lengkung arcus pubis > 90 °
Analisa/assesment	Dibuat sesuai kognitif bidan jangan menggunakan sistem pakar.
Penatalaksanaan	Lakukan dalam batas kewenangan bidan, selebihnya rujukan internal atau eksternal.
Pakar IT	
Login	Pengguna Sistem informasi harus login dengan user name dan password yang berbeda.
Data Subyektif dan Obyektif	Diperjelas dengan warna hijau untuk keadaan atau kasus fisiologis dan warna merah untuk keadaan patologi.
Pemangan Sistem	Isi dari rancangan sistem informasi yang sudah disetujui, itu yang dikerjakan. Bila ada perubahan, digunakan versi 2 dan seterusnya.

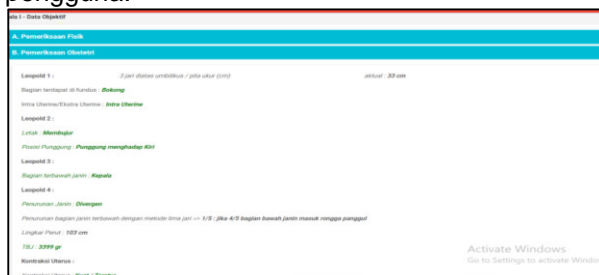
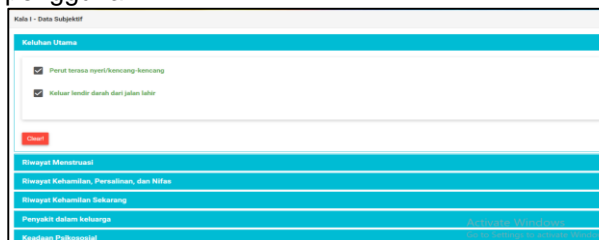


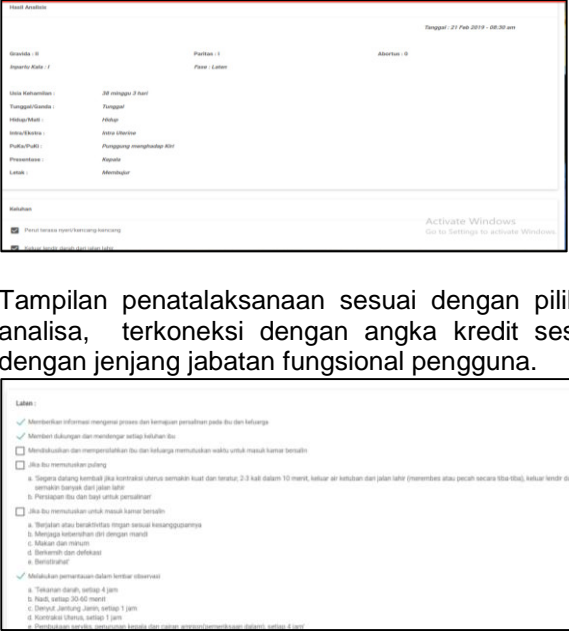


VALIDASI *BLACK BOX TESTING* SEINDAH PANIAI

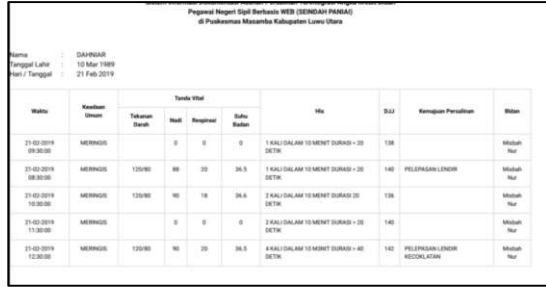
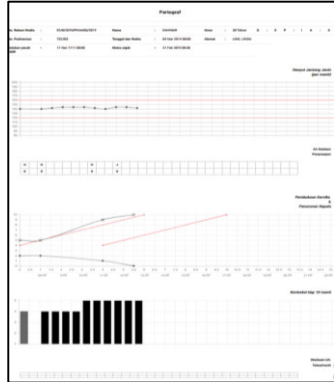

No	Kelas Uji	Butir Uji	Data Masukan	Deskripsi Pengujian/yang diharapkan	Pengamatan	Kesimpulan
1	Login Use	Pengecekan user terdaftar	Username : NIP Password : nama use. Klik tombol login	Form menampilkan masuk untuk bagian administrasi, berfungsi sebagai pengontrol kegiatan sistem informasi sehingga dapat mengakses semua data yang tersedia di Seindah Paniai	Dapat masuk ke tampilan utama administrasi. 	Diterima
2	Tugas Jaga	Tanggal dan tugas jaga	Tanggal dan pilihan tugas jaga	Menampilkan tanggal, pilihan tugas jaga dan angka kredit yang sesuai dengan jenjang jabatan fungsional bidan	Data masuk ke fitur tugas jaga dengan angka kredit yang sesuai jenjang jabatan fungsionalnya. 	Diterima
3	Data Pasien	Data baru/ Tambah data	Biodata pasien dan suami	Form menampilkan biodata pasien dan suami: NIK, No BPJS, No Rekam Medik, Nama, Tempat tanggal lahir, Agama, Pekerjaan, Pernikahan ke.	Data masuk pada server data base 	Diterima



		Ubah Data	Mengubah data biodata pasien dan suami	Form menampilkan data yang diubah	Data berubah	
4	Persalinan: Kala I	Data Subyektif	Menampilkan hasil anamnesa data subyektif Kala I	Tampilan data Subyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	Data subyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna	Diterima
		Data Obyektif	Menampilkan hasil pemeriksaan obyektif Kala I	Tampilan data Obyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	Data Obyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	
		Analisa	Menampilkan pilihan analisa kala I dan pilihan kasus	Form menampilkan diagnosa aktual, potensial dan lima pilihan analisa kasus sesuai kondisi pasien yang dipilih menurut kognitif pengguna.	Diagnosa aktual, potensial terinput, pilihan analisa tercentang, muncul konfirmasi pilihan, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	




		<p>Penatalaksanaan</p>	<p>Menampilkan penatalaksanaan asuhan kebidanan Kala I dengan kotak centang</p>	<p>Setelah analisa di pilih, form menampilkan konfirmasi ulang pilihan dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> <p>Menampilkan penatalaksanaan sesuai pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p>	 <p>Tampilan penatalaksanaan sesuai dengan pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> <p>Tampilan inputan sesuai dengan format, bisa di print out.</p>	
	 <p>Optimization Software: www.balesio.com</p>					

		Lembar observasi Fase Laten	Menampilkan format observasi fase laten.	Menampilkan format observasi fase laten dengan data inputan terkoneksi dengan print out.		
		Partograf lembar depan	Menampilkan format partograf lembar depan	Menampilkan format partograf lembar depan sesuai inputan biodata, DJJ, Ketuban dan Moulase, Pembukaan servik, Waktu, Kontraksi Uterus, Pemberian obat dan cairan, Nadi, Tensi, Suhu Badan, Volume dan Protein Urine, terkoneksi dengan print out.	<p>Data inputan sesuai dengan format, bisa di print out.</p> 	
5	Kala II	Data subyektif	Menampilkan hasil anamnesa data subyektif Kala II	Tampilan data Subyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	<p>Data subyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	Diterima

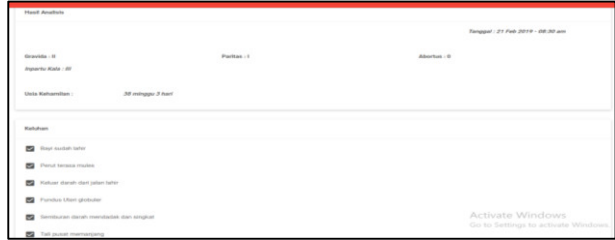
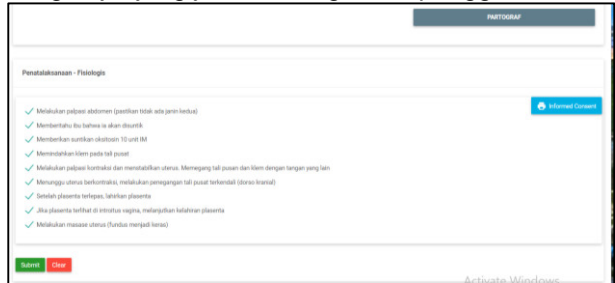
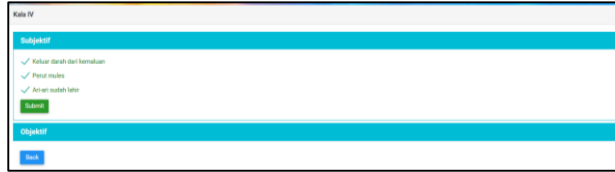


		Data Obyektif	Menampilkan hasil pemeriksaan obyektif Kala II	Tampilan data Obyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	Data Obyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.
		Analisa	Menampilkan pilihan analisa Kala II dan pilihan kasus	Form menampilkan diagnosa aktual, potensial dan lima pilihan analisa kasus sesuai kondisi pasien yang dipilih menurut kognitif pengguna. Setelah analisa di pilih, form menampilkan konfirmasi ulang pilihan dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	Diagnosa aktual, potensial terinput, pilihan analisa tercentang, muncul konfirmasi pilihan, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.
		Penatalaksanaan	Menampilkan penatalaksanaan asuhan kebidanan Kala II dengan kotak centang	Menampilkan penatalaksanaan sesuai pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	Tampilan penatalaksanaan sesuai dengan pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.






						
6	Kala III	Data subyektif	Menampilkan hasil anamnesa data subyektif Kala III	Tampilan data Subyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	Data subyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	Diterima
		Data Obyektif	Menampilkan hasil pemeriksaan obyektif Kala III	Tampilan data Obyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	Data Obyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	
		Analisa	Menampilkan analisa Kala III dan pilihan kasus	Form menampilkan diagnosa aktual, potensial dan lima pilihan analisa kasus sesuai kondisi	Diagnosa aktual, potensial terinput, pilihan analisa tercentang, muncul konfirmasi pilihan, terkoneksi	





				<p>pasien yang dipilih menurut kognitif pengguna. Setelah analisa di pilih, form menampilkan konfirmasi ulang pilihan dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p>	<p>dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	
		Penatalaksanaan	Menampilkan penatalaksanaan asuhan kebidanan Kala III dengan kotak centang	Menampilkan penatalaksanaan sesuai pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.	<p>Tampilan penatalaksanaan sesuai dengan pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	
7	Kala IV	Data Subyektif	Menampilkan hasil anamnesa data subyektif Kala IV	Tampilan data Subyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.	<p>Data subyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	Diterima

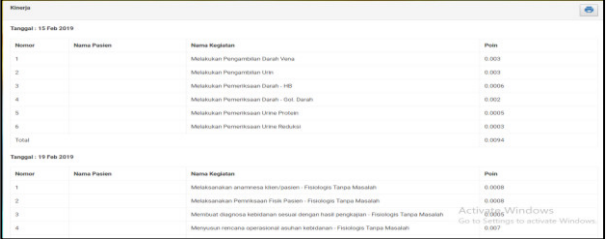
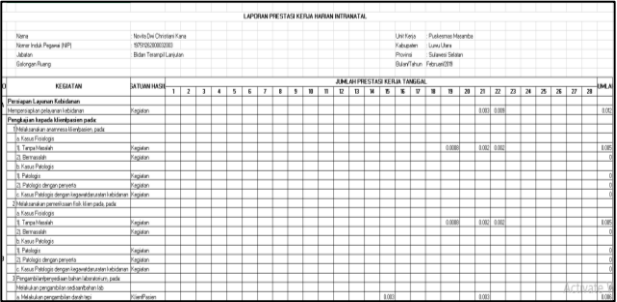


		<p>Data Obyektif</p>	<p>Menampilkan hasil pemeriksaan data obyektif Kala IV</p>	<p>Tampilan data Obyektif yang dimasukkan dengan tanda centang tersimpan pada data base dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna setelah di submit.</p>	<p>Data Obyektif tercentang dan menampilkan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	
		<p>Analisa</p>	<p>Menampilkan pilihan analisa Kala IV dan kasus pilihan</p>	<p>Form menampilkan diagnosa aktual, potensial dan lima pilihan analisa kasus sesuai kondisi pasien yang dipilih menurut kognitif pengguna. Setelah analisa di pilih, form menampilkan konfirmasi ulang pilihan dan terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p>	<p>Diagnosa aktual, potensial terinput, pilihan analisa tercentang, muncul konfirmasi pilihan, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	
		<p>Penatalaksanaan</p>	<p>Menampilkan penatalaksanaan asuhan kebidanan Kala IV dengan kotak centang</p>	<p>Menampilkan penatalaksanaan sesuai pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p>	<p>Tampilan penatalaksanaan sesuai dengan pilihan analisa, terkoneksi dengan angka kredit sesuai dengan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> 	



		Partograf lembar belakang	Menampilkan partograf lembar belakang	Menampilkan format partograf lembar belakang sesuai 44 nomor inputan dan observasi 2 jam post partum, terkoneksi dengan print out.		
8		Lembar Rujukan Internal	Menampilkan format Rujukan Internal	Menampilkan format rujukan dengan data inputan pasien, tujuan rujukan dan petugas yang merujuk, terkoneksi dengan print out.		Diterima



9	Kinerja	<p>Integrasi SOAP dan Angka Kredit bidan dari setiap pasien.</p> <p>Rekapan perolehan Angka Kredit bidan dalam satu bulan</p>	<p>Tampilan pengguna, nama pasien, perolehan angka kredit sesuai analisa kasus dan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> <p>Tampilan perolehan angka kredit dalam satu bulan.</p>	<p>Menampilkan data pengguna, nama pasien, perolehan angka kredit dari tugas jaga pengguna dan SOAP persalinan kala I,II,III,IV sesuai dengan analisa kasus dan jenjang jabatan fungsional pengguna.</p> <p>Menampilkan perolehan angka kredit sesuai inputan dalam satu bulan, terakumulasi dan terkoneksi print out.</p>	<p>Tampilan data sesuai dengan perolehan angka kredit pengguna.</p>  <p>Tampilan data sesuai tanggal dan perolehan angka kredit pengguna.</p> 	Diterima
10	Rekap Data	Rekap Data	Tampilan rekapan data dari 7 pernyataan.	Menampilkan rekapan data persalinan yang diakumulasikan dalam satu bulan, terdiri dari 7 pernyataan, terkoneksi print out.	Tampilan rekap data terakumulasi dalam satu bulan, terkoneksi print out.	Diterima



Kuesioner Reliabilitas Seindah Paniai

Kuesioner Reliabilitas Sistem Informasi Dokumentasi Asuhan Persalinan Terintegrasi Angka Kredit Bidan Pegawai Negeri Sipil Berbasis Web (Seindah Paniai)

E. IDENTITAS RESPONDEN

Nama (Inisial) :

Umur :

Pendidikan :

Lama Bekerja :

Nomor Responden :

F. PETUNJUK PENGISIAN

Jawablah semua pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda cheklist (√) pada alternatif jawaban yang sesuai dengan pendapat anda.

G. ALTERNATIF JAWABAN

SS = Sangat Setuju
S = Setuju
TS = Tidak Setuju
STS = Sangat Tidak Setuju

H. RELIABILITAS SEINDAH PANIAI

NO	Indikator	SS	S	TS	STS
LOGIN					
1	Seindah Paniai dapat diakses dengan user name Nomor Induk Pegawai Bidan sebagai pengguna.				
2	Seindah Paniai dapat di akses dengan password kusus pengguna.				
TUGAS JAGA					
3	Seindah Paniai menampilkan nama, NIP bidan, jenjang jabatan fungsional bidan, dan nilai angka kredit sesuai pilihan tugas jaga.				
DATA PASIEN					
4	Seindah Paniai menampilkan data pasien yang baru diinput.				
5	Seindah Paniai menampilkan data pasien yang pernah di simpan.				
SOAP					
6	Tampilan data subyektif (persalinan kala I-IV) terintegrasi nilai angka kredit bidan sesuai jenjang jabatan fungsional bidan.				
7	Tampilan data pemeriksaan fisik dan obstetri, terintegrasi nilai angka kredit bidan sesuai jenjang jabatan fungsionalnya.				
8	Tampilan data pemeriksaan penunjang, terintegrasi nilai angka dit bidan sesuai jenjang jabatan fungsionalnya.				
	ndah Paniai menampilkan pilihan analisa kasus persalinan (kala /), terintegrasi nilai angka kredit bidan sesuai jenjang jabatan gSIONAL bidan.				



10	Seindah Paniai menampilkan penatalaksanaan persalinan (kala I-IV) sesuai pilihan analisa kasus dan terintegrasi nilai angka kredit bidan sesuai jenjang jabatan fungsionalnya.				
KINERJA					
11	Seindah Paniai menampilkan nilai angka kredit setiap pasien persalinan (kala I-IV) sesuai kasus dan jenjang jabatan fungsional bidan.				
12	Seindah Paniai menampilkan rekapan nilai angka kredit selama satu bulan sesuai kasus dan jenjang jabatan fungsional bidan.				
REKAP DATA					
13	Menampilkan rekapan data pelaporan kegiatan selama satu bulan				

	Skor
Sangat Setuju (SS)	4
Setuju (ST)	3
Tidak Setuju (TS)	2
Sangat Tidak Setuju (STS)	1

Makassar,.....2019

Responden

(.....)

Tabulasi data dan statistik reliabilitas Seindah Paniai

PRETEST SEINDAH PANIAI

RESP/SOAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	TOTAL
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	51
4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	47
5	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	44
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
7	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	51
8	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	45
9	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	44
10	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	48
11	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	43
12	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	49
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
14	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	45
15	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	48
16	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	49
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	50
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
20	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	44
21	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	51
22	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	45



POSTTEST SEINDAH PANIAI

RESP/SOAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	TOTAL
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
5	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	47
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
8	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	47
9	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	46
10	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	49
11	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	45
12	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	49
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
14	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	45
15	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	48
16	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	49
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	50
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
20	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	45
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
22	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	46

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	22	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	22	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.832	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
SEINDAHPANIAI1	48.32	18.418	.714	.
PANIAI2	46.77	20.279	.714	.



Lampiran 5. Rekapitulasi Data Responden

NO	NAMA (Inisial)	UMUR	PEN- DIKAN	LAMA BEKERJA (Tahun) DAN TEMPAT BEKERJA	JABATAN FUNGSIONAL
1	HAR	29	D III	8 Pustu Kapunna	Terampil Lanjutan
2	MIS	30	D IV	10 Pustu/Polindes Sumilin	Terampil Pelaksana
3	KS	38	D IV	20 Puskesmas Masamba	Ahli Pertama
4	NH	30	D III	6 Pustu/Polindes Lantang Talang	Terampil Pelaksana
5	WI	31	D III	8 Pustu/Polindes Lero	Terampil Pelaksana
6	A	31	D IV	8 Pustu/Polindes Pongo	Terampil Lanjutan
7	DS	38	D IV	14 Puskesmas Masamba	Ahli Muda
8	HUS	39	D IV	17 Pustu/Polindes Pincara	Ahli Muda
9	GUS	46	D I	21 Puskesmas Masamba	Terampil Penyelia
10	AU	37	D IV	14 Pustu/Polindes Kamiri	Ahli Muda
11	F	42	D IV	20 Pustu/Polindes Pombaka	Terampil Lanjutan
12	I	32	D IV	9 Pustu/Polindes Sepakat	Terampil Pelaksana
13	RUS	46	D I	26 Pustu/Polindes Rompu & Panda	Terampil Penyelia
14	H	43	D III	21 Puskesmas Masamba	Terampil Pelaksana
15	HI	46	D I	25 Puskesmas Masamba	Terampil Penyelia
16	YUS	29	D IV	8 Pustu/Polindes Laba	Terampil Pel Lanjut
17	AM	35	D IV	13 Pustu/Polindes Baloli	Terampil Pelaksana
18	S	30	D III	9 Pustu/Polindes Toradda	Terampil Pelaksana
19	AMI	43	D III	20 Pustu/Polindes Lapapa	Terampil Pelaksana
20	EL	42	D IV	20 Puskesmas Masamba	Ahli Muda
21	MN	31	D IV	7 Pustu/Polindes Baliase	Terampil Pelaksana
22	NU	30	D IV	9 Puskesmas Masamba	Ahli Muda





Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 6 . Rekapitulasi Data Hasil Inputan Seindah Paniai

RESPON- DEN	JENJANG	INPU-	NAMA	BIODATA				STATUS PASIEN			STATUS OBSTETRI				PK 1		PK	PK	PK	LEMBAR			POINT
	JABATAN BIDAN	TAN	BULIN	UMUR	PDDK	KERJA	GOLDA	UM	BPJS	JPER	G	P	A	UK	LTN	AKTIF	2	3	4	IC	PAR	RJK	KINERJA
HAR	TERAMPIL LANJUTAN	1	S	21	SMU	IRT	B		V		2	1	0	39					MAS		ZZ		0.139
MIS	TERAMPIL PELAKSANA	1	R	33	SMU	IRT	B		V		3	2	0	39.3	V	FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.3926
KS	AHLI PERTAMA	1	A	22	SMP	IRT	X		V		2	1	0	39.5		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.2616
NH	TERAMPIL PELAKSANA	1	J	29	SD	IRT	O		V		2	1	0	36.3		PAT				V		V	0.1241
WI	TERAMPIL PELAKSANA	1	R	19	SMU	IRT	AB		V		1	0	0	42.2		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.3953
A	TERAMPIL LANJUTAN	2	L	32	SD	URT	AB	V			3	2	0	38.1		FIS	FIS	FIS	MAS	V	DB	V	0.4128
			F	23	SMU	URT	X			V	2	1	0	38.5	V	FIS	FIS	FIS	FIS	V	DB		0.4533
DS	AHLI MUDA	2	S	35	SMP	IRT	X			V	2	1	0	41.5		FIS	FIS	FIS	FIS				0.3436
			S	26	SLTP	IRT			V		2	1	0	39.5		FIS	FIS	FIS	FIS				0.3052
HUS	AHLI MUDA	1	B	27	SD	IRT	O			V	3	2	0	40.5		FIS	FIS	FIS	FIS	V	DB		0.3436
GUS	TERAMPIL PENYELIA	1	R	33	D3	IRT	B		V		2	1	0	41.4		FIS	FIS	PAT		V	DB	V	0.5932
AU	AHLI MUDA	1	A	33	SD	IRT	X		V		2	1	0	40.2		FIS							0.20815
F	TERAMPIL LANJUTAN	1	M	35	SD	IRT	A		V		2	1	0	40.4		FIS	FIS	FIS	FIS	V	DB		0.3662
I	TERAMPIL PELAKSANA	1	E	43	SD	IRT	X		V		3	2	0	40.2		FIS	FIS	FIS	FIS				0.3926
RUS	TERAMPIL PENYELIA	1	R	36	SLTA	URT	A		V		2	1	1	39		FIS	FIS	FIS	FIS	V	DB		0.446
H	TERAMPIL PELAKSANA	1	D	23	SMU	IRT	O		V		2	1	0	40	PAT					V		V	0.094
HI	TERAMPIL PENYELIA	1	A	35	SMP	IRT	X			V	2	1	0	39.5		MAS	MAS	FIS	MAS	V	DB	V	0.5709
YUS	TERAMPIL PEL LANJUT	1	D	22	SMA	IRT	X		V		1	0	0	39.6	V	FIS	FIS	FIS	FIS	V	DB		0.4442
AMI	TERAMPIL PELAKSANA	1	R	22	SMA	IRT	AB		V		1	0	0	36.4		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.3686
	AKSANA	2	V	16	SMP	IRT	O		V		1	0	0	42.4		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.3926
			R	26	SI	IRT	B		V		2	1	0	38.2		FIS	FIS	X	X				0.2128



AM	TERAMPIL PELAKSANA	1	R	35	SMP	IRT	B		V		4	3	0	41.1		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.3184
EL	AHLI MUDA	3	R	26	SI	IRT	B		V		2	1	0	38.2		X	X	FIS	FIS		DB		0.1703
			J	31	SMU	IRT	AB		V		4	3	0	39.6		FIS	FIS	FIS	MAS		DB		0.20435
			Y	29	SD	IRT	A		V		3	2	0	40.6		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.2215
MN	TERAMPIL PELAKSANA	3	H	17	SD	IRT	X		V		1	0	0	40.2		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.2808
			M	30	SMU	IRT	A		V		5	4	0	39.2		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.1431
			D	30	SMU	HONORER	B		V		2	1	0	38.3		FIS	FIS	FIS	FIS		DB		0.3926
NU	AHLI MUDA	1	R	30	SMA	IRT	O		V		3	2	0	38.3		FIS	FIS	FIS	FIS				0.2616



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 7. Hasil Uji Statistik

PERSEPSI KEMUDAHAN

Frequency Table

		KemudahanPre			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Kurang Mudah	3	13.6	13.6	13.6
	Cukup Mudah	5	22.7	22.7	36.4
	Lebih Mudah	14	63.6	63.6	100.0
Total		22	100.0	100.0	

		KemudahanPost			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Kurang Mudah	3	13.6	13.6	13.6
	Cukup Mudah	5	22.7	22.7	36.4
	Lebih Mudah	14	63.6	63.6	100.0
Total		22	100.0	100.0	

Descriptives

		Descriptive Statistics				
		N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
KemudahanPre		22	39	52	47.82	3.887
KemudahanPost		22	39	52	48.23	4.471
Valid N (listwise)		22				

Crosstabs

KemudahanPre * KemudahanPost Crosstabulation

		KemudahanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
KemudahanPre	Kurang Mudah	Count	3	0	0	3
		% of Total	13.6%	0.0%	0.0%	13.6%
	Cukup Mudah	Count	0	5	0	5
% of Total		0.0%	22.7%	0.0%	22.7%	
Lebih Mudah	Count	0	0	14	14	
	% of Total	0.0%	0.0%	63.6%	63.6%	
Total		Count	3	5	14	22
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%

Tests of Normality

Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
NilaiKemudahan	Kemudahan Pretest	.210	22	.012	.862	22	.006
	Kemudahan Posttest	.255	22	.001	.811	22	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
KemudahanPost - KemudahanPre	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties		22 ^c		
Total		22		
KemudahanPost < KemudahanPre				
KemudahanPost > KemudahanPre				
KemudahanPost = KemudahanPre				



Test Statistics^a

KemudahanPost -
KemudahanPre

Z	.000 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

PERSEPSI KEMANFAATAN

Frequency Table

		KemudahanPre			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Kurang Bermanfaat	5	22.7	22.7	22.7
	Cukup Bermanfaat	4	18.2	18.2	40.9
	Lebih Bermanfaat	13	59.1	59.1	100.0
Total		22	100.0	100.0	

		KemudahanPost			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Kurang Bermanfaat	1	4.5	4.5	4.5
	Cukup Bermanfaat	5	22.7	22.7	27.3
	Lebih Bermanfaat	16	72.7	72.7	100.0
Total		22	100.0	100.0	

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
KemudahanPre	22	38	52	46.77	4.503
KemudahanPost	22	43	52	49.59	2.720
Valid N (listwise)	22				

Crosstabs

KemudahanPre * KemudahanPost Crosstabulation

		KemudahanPost			Total	
		Kurang Bermanfaat	Cukup Bermanfaat	Lebih Bermanfaat		
KemudahanPre	Kurang Bermanfaat	Count	1	4	0	5
		% of Total	4.5%	18.2%	0.0%	22.7%
	Cukup Bermanfaat	Count	0	1	3	4
	% of Total	0.0%	4.5%	13.6%	18.2%	
Lebih Bermanfaat	Count	0	0	13	13	
	% of Total	0.0%	0.0%	59.1%	59.1%	
Total	Count	1	5	16	22	
	% of Total	4.5%	22.7%	72.7%	100.0%	

Tests of Normality

KelompokManfaat	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kemudahan Pretest	.235	22	.003	.897	22	.026
Kemudahan Posttest	.274	22	.000	.821	22	.001

Continuity Correction



Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
KemanfaatanPost - KemanfaatanPre	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	7 ^b	4.00	28.00
	Ties	15 ^c		
	Total	22		

- a. KemanfaatanPost < KemanfaatanPre
 b. KemanfaatanPost > KemanfaatanPre
 c. KemanfaatanPost = KemanfaatanPre

Test Statistics^a

		KemanfaatanPost - KemanfaatanPre
Z		-2.646 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.008

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
 b. Based on negative ranks.

CROSSTAB KARAKTERISTIK DAN PERSEPSI KEMUDAHAN

Umur * KemudahanPre

		Crosstab				
		KemudahanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Umur	< 35 tahun	Count	0	2	8	10
		% of Total	0.0%	9.1%	36.4%	45.5%
	> 35 tahun	Count	3	3	6	12
		% of Total	13.6%	13.6%	27.3%	54.5%
Total	Count	3	5	14	22	
	% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%	

Umur * KemudahanPost

		Crosstab				
		KemudahanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Umur	< 35 tahun	Count	0	2	8	10
		% of Total	0.0%	9.1%	36.4%	45.5%
	> 35 tahun	Count	3	3	6	12
		% of Total	13.6%	13.6%	27.3%	54.5%
Total	Count	3	5	14	22	
	% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%	

Pendidikan * KemudahanPre

		Crosstab				
		KemudahanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Pendidikan	Diploma I	Count	1	0	2	3
		% of Total	4.5%	0.0%	9.1%	13.6%
	Diploma III	Count	0	2	4	6
		% of Total	0.0%	9.1%	18.2%	27.3%
	Diplomas IV	Count	2	3	8	13
		% of Total	9.1%	13.6%	36.4%	59.1%
Total	Count	3	5	14	22	
	% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%	



Pendidikan * KemudahanPost

		Crosstab				
		KemudahanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Pendidikan	Diploma I	Count	1	0	2	3
		% of Total	4.5%	0.0%	9.1%	13.6%
	Diploma III	Count	0	2	4	6
		% of Total	0.0%	9.1%	18.2%	27.3%
	Diploma IV	Count	2	3	8	13
		% of Total	9.1%	13.6%	36.4%	59.1%
Total		Count	3	5	14	22
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%

Lamabekerja * KemudahanPre

		Crosstab				
		KemudahanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Lamabekerja	< 16 tahun	Count	0	3	10	13
		% of Total	0.0%	13.6%	45.5%	59.1%
	> 16 tahun	Count	3	2	4	9
		% of Total	13.6%	9.1%	18.2%	40.9%
Total		Count	3	5	14	22
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%

Lamabekerja * KemudahanPost

		Crosstab				
		KemudahanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Lamabekerja	< 16 tahun	Count	0	3	10	13
		% of Total	0.0%	13.6%	45.5%	59.1%
	> 16 tahun	Count	3	2	4	9
		% of Total	13.6%	9.1%	18.2%	40.9%
Total		Count	3	5	14	22
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%

JenjangJabatan * KemudahanPre

		Crosstab				
		KemudahanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
JenjangJabatan	Terampil Pelaksana	Count	0	2	7	9
		% of Total	0.0%	9.1%	31.8%	40.9%
	Terampil Pelak. Lanjutan	Count	1	0	3	4
		% of Total	4.5%	0.0%	13.6%	18.2%
	Terampil Penyelia	Count	1	0	2	3
		% of Total	4.5%	0.0%	9.1%	13.6%
	Ahli Pertama	Count	0	0	1	1
		% of Total	0.0%	0.0%	4.5%	4.5%
	Ahli Muda	Count	1	3	1	5
		% of Total	4.5%	13.6%	4.5%	22.7%
Total		Count	3	5	14	22
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%	100.0%



JenjangJabatan * KemudahanPost

Crosstab

		KemudahanPost			Total
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah	
JenjangJabatan	Terampil Pelaksana	Count	0	2	7
		% of Total	0.0%	9.1%	31.8%
	Terampil Pelak. Lanjutan	Count	1	0	3
		% of Total	4.5%	0.0%	13.6%
	Terampil Penyelia	Count	1	0	2
		% of Total	4.5%	0.0%	9.1%
	Ahli Pertama	Count	0	0	1
		% of Total	0.0%	0.0%	4.5%
	Ahli Muda	Count	1	3	1
		% of Total	4.5%	13.6%	4.5%
Total		Count	3	5	14
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%

TempatTugas * KemudahanPre

Crosstab

		KemudahanPre			Total
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah	
Tempat Tugas	Pustu	Count	1	3	11
		% of Total	4.5%	13.6%	50.0%
	Puskesmas	Count	2	2	3
		% of Total	9.1%	9.1%	13.6%
Total		Count	3	5	14
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%

TempatTugas * KemudahanPost

Crosstab

		KemudahanPost			Total
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah	
Tempat Tugas	Pustu	Count	1	3	11
		% of Total	4.5%	13.6%	50.0%
	Puskesmas	Count	2	2	3
		% of Total	9.1%	9.1%	13.6%
Total		Count	3	5	14
		% of Total	13.6%	22.7%	63.6%

CROSSTAB KARAKTERISTIK DAN PERSEPSI KEMANFAATAN

Umur * KemudahanPre

Crosstab

		KemudahanPre			Total
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah	
Umur	< 35 tahun	Count	2	2	6
		% of Total	9.1%	9.1%	27.3%
	> 35 tahun	Count	3	2	7
		% of Total	13.6%	9.1%	31.8%
Total		Count	5	4	13
		% of Total	22.7%	18.2%	59.1%

Umur * KemudahanPost

Crosstab

		KemudahanPost			Total
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah	
< 35 tahun		Count	1	1	8
		% of Total	4.5%	4.5%	36.4%
> 35 tahun		Count	0	4	8
		% of Total	0.0%	18.2%	36.4%
Total		Count	1	5	16
		% of Total	4.5%	22.7%	72.7%



Pendidikan * KemanfaatanPre

		Crosstab				
		KemanfaatanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Pendidikan	Diploma I	Count	0	1	2	3
		% of Total	0.0%	4.5%	9.1%	13.6%
	Diploma III	Count	1	1	4	6
		% of Total	4.5%	4.5%	18.2%	27.3%
	Diploma IV	Count	4	2	7	13
		% of Total	18.2%	9.1%	31.8%	59.1%
Total	Count	5	4	13	22	
	% of Total	22.7%	18.2%	59.1%	100.0%	

Pendidikan * KemanfaatanPost

		Crosstab				
		KemanfaatanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Pendidikan	Diploma I	Count	0	0	3	3
		% of Total	0.0%	0.0%	13.6%	13.6%
	Diploma III	Count	0	2	4	6
		% of Total	0.0%	9.1%	18.2%	27.3%
	Diploma IV	Count	1	3	9	13
		% of Total	4.5%	13.6%	40.9%	59.1%
Total	Count	1	5	16	22	
	% of Total	4.5%	22.7%	72.7%	100.0%	

Lama bekerja * KemanfaatanPre

		Crosstab				
		KemanfaatanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Lamabekerja	< 16 tahun	Count	2	2	9	13
		% of Total	9.1%	9.1%	40.9%	59.1%
	> 16 tahun	Count	3	2	4	9
		% of Total	13.6%	9.1%	18.2%	40.9%
Total	Count	5	4	13	22	
	% of Total	22.7%	18.2%	59.1%	100.0%	

Lamabekerja * KemanfaatanPost

		Crosstab				
		KemanfaatanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Lamabekerja	< 16 tahun	Count	1	1	11	13
		% of Total	4.5%	4.5%	50.0%	59.1%
	> 16 tahun	Count	0	4	5	9
		% of Total	0.0%	18.2%	22.7%	40.9%
Total	Count	1	5	16	22	
	% of Total	4.5%	22.7%	72.7%	100.0%	



JenjangJabatan * KemanfaatanPre

Crosstab

		KemanfaatanPre			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Jenjang Jabatan	Terampil	Count	1	2	6	9
	Pelaksana	% of Total	4.5%	9.1%	27.3%	40.9%
	Terampil Pelak.	Count	1	1	2	4
	Lanjutan	% of Total	4.5%	4.5%	9.1%	18.2%
	Terampil Penyelia	Count	0	1	2	3
		% of Total	0.0%	4.5%	9.1%	13.6%
	Ahli Pertama	Count	0	0	1	1
		% of Total	0.0%	0.0%	4.5%	4.5%
	Ahli Muda	Count	3	0	2	5
		% of Total	13.6%	0.0%	9.1%	22.7%
Total	Count	5	4	13	22	
	% of Total	22.7%	18.2%	59.1%	100.0%	

JenjangJabatan * KemanfaatanPost

Crosstab

		KemanfaatanPost			Total	
		Kurang Mudah	Cukup Mudah	Lebih Mudah		
Jenjang Jabatan	Terampil	Count	0	2	7	9
	Pelaksana	% of Total	0.0%	9.1%	31.8%	40.9%
	Terampil Pelak.	Count	0	1	3	4
	Lanjutan	% of Total	0.0%	4.5%	13.6%	18.2%
	Terampil Penyelia	Count	0	0	3	3
		% of Total	0.0%	0.0%	13.6%	13.6%
	Ahli Pertama	Count	0	0	1	1
		% of Total	0.0%	0.0%	4.5%	4.5%
	Ahli Muda	Count	1	2	2	5
		% of Total	4.5%	9.1%	9.1%	22.7%
Total	Count	1	5	16	22	
	% of Total	4.5%	22.7%	72.7%	100.0%	

TempatTugas * KemanfaatanPre

Crosstab

		KemanfaatanPre			Total	
		Kurang Bermanfaat	Cukup Bermanfaat	Lebih Bermanfaat		
Tempat Tugas	Pustu	Count	3	3	9	15
		% of Total	13.6%	13.6%	40.9%	68.2%
	Puskesmas	Count	2	1	4	7
		% of Total	9.1%	4.5%	18.2%	31.8%
Total	Count	5	4	13	22	
	% of Total	22.7%	18.2%	59.1%	100.0%	

TempatTugas * KemanfaatanPost

Crosstab

		KemanfaatanPost			Total	
		Kurang Bermanfaat	Cukup Bermanfaat	Lebih Bermanfaat		
Tempat	Pustu	Count	0	3	12	15
		% of Total	0.0%	13.6%	54.5%	68.2%
	Puskesmas	Count	1	2	4	7
		% of Total	4.5%	9.1%	18.2%	31.8%
		Count	1	5	16	22
		% of Total	4.5%	22.7%	72.7%	100.0%





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081225704670 e-mail : agussalimbukhari@yahoo.com

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1066 / H4.8.4.5.31 / PP36-KOMETIK / 2018

Tanggal: 12 Desember 2018

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH18120960	No Sponsor	
Peneliti Utama	Novita Dwi Chritiani Kana, SST	Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Sistem Informasi Dokumentasi Asuhan Persalinan Terintegrasi Angka Kredit Bidan Pegawai Negeri Sipil Berbasis Web (SEINDAH PANIAI) di Puskesmas Masamba Kabupaten Luwu Utara		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	6 Desember 2018
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	6 Desember 2018
Tempat Penelitian	Puskesmas Masamba Kabupaten Luwu Utara		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
		12 Desember 2018 sampai 12 Desember 2019	
Wakil Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





PEMERINTAH KABUPATEN LUWU UTARA
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu
(DPMPTSP)

Jalan Simpursiang No.27 Telp/Fax 0473-21536 992961 Masamba

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 10728/00208/SKP/DPMPSTSP/1/2019

- Membaca : Penohonan Surat Keterangan Penelitian an. Novita Dwi Cristiani Kana beserta lampirannya.
Menimbang : Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Luwu Utara Nomor 070/201/Bakesbangpol/2019, Tanggal 21 Januari 2019
Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 39 Tahun 2008 tentang Kementerian Negara;
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2007 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintah Daerah;
4. Peraturan Presiden Nomor 97 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
6. Peraturan Bupati Luwu Utara Nomor 11 Tahun 2018 tentang Pelimpahan Kewenangan Perizinan, Non Perizinan dan Penanaman Modal Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Luwu Utara;

MEMUTUSKAN

- Menetapkan : Memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :
Nama : Novita Dwi Cristiani Kana
Nomor : 08114250144
Telepon :
Alamat : Jl. Syuhada, Kelurahan Bone Kecamatan Masamba, Kab. Luwu Utara Provinsi Sulawesi Selatan
Sekolah / : Universitas Hasanuddin
Instansi :
Judul : Analisis Sistem Informasi Dokumentasi Asuhan Persalinan Terintegrasi Angka Kredit Bidan Pegawai Negeri Sipil Penelitian Berbasis Web (Seindah Paniai) Di Puskesmas Masamba Kabupaten Luwu Utara
Lokasi : Puskesmas Masamba, Kelurahan Bone Kecamatan Masamba, Kab. Luwu Utara Provinsi Sulawesi Selatan
Penelitian :

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 Februari s/d 2 April 2019.
2. Menaati semua peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan Penelitian ini dapat ~~dicabut~~ ~~ditertarikan~~ tidak berlaku apabila pemegang surat ini tidak menaati ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Keterangan Penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan batal dengan sendirinya jika bertentangan dengan tujuan dan/atau ketentuan berlaku.

Dikeluarkan di : Masamba
Pada Tanggal : 22 Januari 2019



Retribusi : Rp. 0,00

No. Seri : 10728

Disampaikan kepada :

1. Lembar Pertama yang bersangkutan;
2. Lembar Kedua Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;



Optimization Software:
www.balesio.com



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU UTARA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS MASAMBA
Jl. Syuhada No. 174 Telp (0473) 21312/ HP 085217559739
M A S A M B A

SURAT KETERANGAN

Nomor: B/430/132.a/PKM-MSM

Yang bersangkutan di bawah ini,

Kepala Puskesmas Masamba dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Novita Dwi Christiani Kana

NIM/Jurusan : P102171017/ ILMU KEBIDANAN


Instansi/Fakultas : mahasiswa Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin

Benar telah melakukan penelitian sejak tanggal 01 Februari – 28 Februari 2019 di Puskesmas Masamba, dalam rangka penyelesaian tesis dengan judul: “Analisis Sistem Informasi Dokumentasi Asuhan Persalinan Terintegrasi Angka Kredit Bidan Pegawai Negeri Sipil Berbasis Web di Puskesmas Masamba Kabupaten Luwu Utara”

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Masamba, 08 Maret 2019

Kabupag Tata Usaha UPT Puskesmas Masamba


HASMAWATI.S.Sos

Pangkat : Penata TK.I

Nip: 19730604 199302 2 004

