

LAMPIRAN

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPANGKARANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.066/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Adelia Sarasgita
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Karakteristik Ibu Post Partum yang Mengalami Preeklampsia di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung Tahun 2020"**

*"Characteristics of Post Partum Mothers Who Have Preeclampsia in Dr. H. Abdul Moeloek Lampung
Province in 2020"*

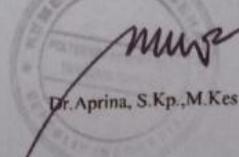
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Februari 2020 sampai dengan tanggal 10 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 10, 2020 until February 10, 2021.

February 10, 2020
Professor and Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 1: Izin pengambilan data sekunder
Nomor : PP.07.01/fi.1/1044/2020
Tanggal : 03 maret 2020

**DAFTAR NAMA MAHASISWA TINGKAT IV
PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURUN PROGRAM SARJAN TERAPAN
JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN T.A 2019/2020**

NO	NAMA	NIM	JUDUL DATA SEKUNDER YANG AKAN DIAMBIL
1	Adelia Sarasgita	1615301003	Karakteristik ibu post partum yang mengalami preeklamsia di RS Wisma Rini Pringsewu
2	Astrid Sabila Nissa	16153011007	Hubungan usia, paritas dan obesitas dengan kejadian preeklamsia di RS Wisma rini Tahun 2020
3	Linda Saputri	1615301008	Hubungan usia dan paritas dengan kejadian atonia uteri di RS Wisma Rini Thaun 2020
4	Tin Enovit Belawa	1615301008	Hubungan berat badan ibu hamil yang bersalin dengan kejadian preeklamsia di RS Wisma rini Tahun 2020
5	Hutami Larasati	1615301037	Hubungan preeklamsia terhadap kejadian Berat Bada Lahir Rendah (BBLR) di RS Wisma Rini Tahun 2020

DIREKTUR,



WARJIDIN ALIYANTO, SKM, MKes.
NIP ; 19640128185021001



RUMAH SAKIT WISMA RINI

Jl. Wisma Rini No. 1 Pringsewu Kab. Pringsewu 35373

☎ UGD / Perawatan ☎ (0729) 21096

☎ Kebidanan ☎ (0729) 21582

☎ Apotik ☎ (0729) 22769

☎ Direksi/Administrasi Fax/☎ (0729) 22781

Nomor : 067/DIR/WR/IV/2020

Lamp. : -

Perihal : Jawaban Ijin pengambilan Data.

Kepada Yth,
Direktur Poltekes Tanjung Karang
Di -
Bandar Lampung.

Menjawab surat dari Direktur Poltekes Tanjung Karang Bandar Lampung dengan nomor surat : PP.03.01/I.1/104.1/2020 tertanggal 03 Maret 2020 perihal Pengambilan Data Sekunder Mahasiswa Prodi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan atas nama dibawah ini :

Nama	NIM	Judul Data
ADELIA SARASGITA	1615301003	Karakteristik Ibu Post Partum yang Mengalami Preeklamsia di RS Wisma Rini Pringsewu
ASTRID SALSABILA NISAA	16153011007	Hubungan Usia, Paritas dan Obesitas Dengan Kejadian Preeklamsia di RS Wisma Rini Tahun 2020
LINDA SAPUTRI	1615301008	Hubungan Usia dan Paritas Dengan Kejadian Atonia Uteri di RS Wisma Rini Tahun 2020
TIN ENOVIT BELAWA	1615301008	Hubungan Berat Badan Ibu Hamil yang Bersalin Dengan Kejadian Preeklamsia di RS Wisma Rini Tahun 2020
HUTAMI LARASATI	1615301037	Hubungan Preeklamsia Terhadap Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di RS Wisma Rini Tahun 2020

Dengan ini kami memberikan ijin mahasiswa tersebut diatas melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Wisma Rini Pringsewu sejak hari ini sampai dengan selesai dengan ketentuan :

- Menyampaikan laporan hasil penelitian bagi RS Wisma Rini.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pringsewu, 9 April 2020

dr. Priyo Widodo, M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
 Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



03 Maret 2020

Nomor : PP.03.01/A.1/.....104...../2020
 Lampiran :Exp
 Hal : pengambilan data sekunder

Yang terhormat :
 Direktur RSU Wisma Rini
 Di
 Pringsewu

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data sekunder bagi mahasiswa Program studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Poltekkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk data melakukan pengambilan data sekunder di Institusi yang bapak/ibu pimpin.
 Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan kegiatan yang dimaksud.
 Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR,

WARJIDIN ALIYANTO, SKM, MKes.
 NIP ; 19640128185021001

- Tembusan :
1. Ka. Jurusan Kebidanan
 2. Kabid. Diklat

LEMBAR SOP
KARAKTERISTIK IBU POST PARTUM YANG MENGALAMI
PREEKLAMPSIA

Definisi	Faktor-faktor resiko penyebab preeklampsia usia, paritas, riwayat hipertensi dan riwayat penyakit tertentu.
Tujuan	Untuk mengetahui karakteristik setiap responden yang mengalami preeklampsia
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam Medik 2. Inform Consent 3. Lembar Checklist
Prosedur	<p>Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan maksud dan tujuan dari penelitian b. Melihat data setiap responden dari Rekam Medik kemudian mengisi checklist sesuai dengan karakteristik responden

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur : Tahun

Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian “**Karakteristik Ibu Post Partum yang Mengalami Preekampsia di RSUD Wisma Rini Pringsewu Lampung Tahun 2020.**”. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan telah menerima penjelasan.
2. memahami prosedur penelitian, tujuan, manfaat dan dampak buruk yang kemungkinan terjadi akibat penelitian.

Dengan pertimbangan diatas, dengan ini saya menyatakan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya **bersedia / tidak bersedia** berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk digunakan seperlunya.

Bandar Lampung, Mei 2020

Peneliti

Responden

(Adelia Sarasgita)

()

*Coret yang tidak perlu

LEMBAR CHECKLIST

**KARAKTERISTIK IBU POST PARTUM YANG MENGALAMI
PREEKLAMPSIA DI RSUD WISMA RINI
PRINGSEWU LAMPUNG
TAHUN 2020**

A. Karakteristik Responden

IDENTITAS RESPONDEN	
No Responden	:
Nama Responden/Suami	:
Umur	:
Pekerjaan	: () IRT () Wiraswasta () Buruh () Lain-lain
Pendidikan	: () SD () SLTA () SLTP () PT
Agama	:
Suku	:

B. Variabel yang Diteliti

USIA	
Catatan Usia ibu saat post partum	<input type="checkbox"/> <20 tahun atau >35 tahun <input type="checkbox"/> 20 – 35 tahun

PARITAS	
Catatan jumlah anak yang dilahirkan	<input type="checkbox"/> Primigravida <input type="checkbox"/> Multigravida

RIWAYAT HIPERTENSI	
Catatan riwayat penyakit hipertensi pada ibu	<input type="checkbox"/> Ada Riwayat Hipertensi <input type="checkbox"/> Tidak Ada Riwayat Hipertensi

RIWAYAT PENYAKIT LALU	
Catatan riwayat penyakit tertentu pada ibu Diabetes Melitus dan lain-lain	<input type="checkbox"/> Ada Riwayat <input type="checkbox"/> Tanpa Riwayat