

# LAMPIRAN

Lampiran 1



## **POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG**

Jl. SoekarnoHatta No. 6 Bandarlampung

Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721-773918

Website: [ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) E-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)



---

---

### **PETUNJUK UMUM DAN PENJELASAN**

Judul Penelitian:

“Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024”.

Penelitian ini tidak ada risiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan objek penelitian (responden), serta berguna bagi pengembangan pelayanan kesehatan maupun keperawatan dan sebagai masukan bagi institusi pelayanan kesehatan dalam melaksanakan promosi kesehatan mengenai gaya hidup kepada masyarakat.

Penelitian dilakukan untuk mengetahui pengetahuan ibu hamil dengan perilaku pencegahan preeklamsia. Tindakan ini dilakukan dengan memberikan *informed consent* dan dilakukan selama 10 menit dengan menjawab kuesioner dengan cara memilih pilihan sangat setuju, setuju, ragu-ragu, tidak setuju, sangat tidak setuju untuk kuesioner perilaku pencegahan preeklamsia dan *multiple choice* untuk kuesioner pengetahuan preeklamsia.

Saat dilakukan tindakan responden memiliki hak untuk menghentikan tindakan bila responden merasa tidak nyaman. Peneliti akan mengobservasi hubungan pengetahuan tentang preeklamsia dengan perilaku pencegahan preeklamsia. Selanjutnya data yang diperoleh tersebut digunakan untuk mengolah data serta setelah selesai penelitian maka data akan dimusnahkan. Penelitian terhadap responden akan berjalan setelah responden menandatangani lembar persetujuan dan semua data yang peneliti dapatkan dijamin kerahasiaannya.

Demikian penjelasan singkat mengenai penelitian ini.

Lampiran 2



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG  
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandarlampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : [ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) E-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)



---

---

***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Rahma Dwi Santika

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

**Bersedia** untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandarlampung,..... 2024

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Rahma Dwi Santika)

.....

Lampiran 3

**KUESIONER PENELITIAN**

**A. Identitas Responden**

Nama : .....

Alamat : .....RT/RW.....

No. Telp/ HP : .....

1. Umur : .....

2. Tekanan Darah Terakhir :.....

3. Pendidikan terakhir

- Tidak sekolah
- SMP/MTS
- Akademi/ Perguruan Tinggi
- SD
- SMA/MA

4. Pekerjaan:

- PNS
- Wiraswasta
- Petani/buruh
- Tidak bekerja
- Lain-lain

5. Jumlah Kehamilan:

- Kehamilan 1
- Kehamilan 2
- Kehamilan 3
- Kehamilan 4
- Kehamilan 5

## **B. Kuesioner Pengetahuan Tentang Preeklamsia**

**Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda silang!**

1. Nama lain dari keracunan kehamilan adalah...
  - A. Preeklamsia
  - B. Post eklamsi
  - C. Menseklamsi
2. Ibu hamil dikatakan mengalami preeklamsia bila terjadi hipertensi pada usia kehamilan lebih dari.....minggu
  - A. 18
  - B. 19
  - C. 20
3. Tekanan darah pada ibu preeklamsia bila minimal mencapai angka.....
  - A. 130/80 mmHg
  - B. 140/90 mmHg
  - C. 160/110 mmHg
4. Penyebab preeklamsia adalah...
  - A. Merokok saat hamil
  - B. Makan sate kambing terlalu banyak
  - C. Belum diketahui penyebabnya
5. Faktor risiko preeklamsia adalah...
  - A. Kehamilan pertama
  - B. Hamil di usia 35 tahun
  - C. Riwayat kehamilan lalu sehat
6. Di bawah ini yang **tidak termasuk** gejala preeklamsia adalah...
  - A. Penglihatan kabur
  - B. Sakit pada ulu hati
  - C. Kenaikan Berat Badan 500 gram dalam 1 minggu
7. Di bawah ini **yang bukan** dampak preeklamsia pada janin adalah...
  - A. Pertumbuhan janin sesuai
  - B. Keguguran
  - C. Prematur
8. Yang termasuk dampak preeklamsia pada ibu adalah...
  - A. Perdarahan
  - B. Kematian
  - C. Semua benar
9. Dampak preeklamsia pada bayi adalah...
  - A. Gangguan pernapasan
  - B. Berat badan lahir rendah (BBLR)
  - C. Post matur

10. Contoh makanan yang mengandung kalsium...
  - A. Susu
  - B. Yogurt
  - C. Melon
11. Contoh makanan yang mengandung magnesium adalah...
  - A. Ubi jalar
  - B. Yogurt
  - C. Stroberi
12. Contoh makanan yang mengandung asam folat (vitamin B9) adalah...
  - A. Sawi
  - B. Ikan
  - C. Seledri
13. Pola makan yang tepat untuk mencegah preeklamsia adalah...
  - A. Diet rendah lemak dan kolesterol dan garam
  - B. Diet rendah serat dan cukup air
  - C. Diet tinggi protein dan lemak
14. Preeklamsia dapat dicegah dengan cara...
  - A. Istirahat tidak teratur
  - B. Pemeriksaan kehamilan tidak teratur
  - C. Menjaga berat badan 6-11 kilogram selama kehamilan
15. Jika ibu mengalami tanda dan gejala preeklamsia ibu sebaiknya...
  - A. Minum obat warung
  - B. Mengunjungi pelayanan kesehatan atau tenaga kesehatan terlatih
  - C. Istirahat dan tidur < 15 menit

Lampiran 4

**C. Kuesioner Perilaku Pencegahan Preeklamsia**

Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan sesuai dengan perilaku Anda.
2. Keterangan Jawaban :
  - Selalu : jika dilakukan secara rutin sesuai anjuran
  - Sering : jika dilakukan rutin tetapi tidak sesuai anjuran
  - Jarang : jika pernah tetapi tidak rutin
  - Tidak Pernah : tidak pernah

NO	PERTANYAAN	JAWABAN			
		Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Apakah ibu mengurangi porsi makan nasi selama hamil?				
2	Apakah ibu mengatur pola makan yaitu sering tapi porsi sedikit? (pola makan 5-6 kali sehari dengan porsi sedikit)				
3	Apakah ibu sering makan buah-buahan dan sayur-sayuran selama hamil?				
4	Apakah ibu menyukai makanan yang terasa asin?				
5	Apakah ibu sering makan makanan dalam kemasan seperti ikan sarden dan minuman bersoda?				
6	Apakah ibu sering makan				

	daging dan ayam dalam seminggu?				
7	Apakah ibu minum sekitar 8 gelas perhari?				
8	Apakah ibu tidur 7 – 8 jam perhari?				
9	Apakah ibu rutin melakukan senam hamil atau olahraga lainnya?				
10	Apakah ibu telah melakukan Antenatal Care (ANC) minimal 1 kali pada 3 bulan pertama dan minimal 4 kali pada 3 bulan terakhir kehamilan ?				



Lampiran 5



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**  
Jl. 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](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.042/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Rahma Dwi Santika  
*Principal In Investigator*

Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklampsia dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia Pada Ibu Hamil  
di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024"**

*"The Relationship between Knowledge About Preeclampsia and Preeclampsia Prevention Behavior in Pregnant Women  
in the Kemiling Community Health Center Work Area in 2024"*

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 05 Februari 2024 sampai dengan tanggal 05 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 05, 2024 until February 05, 2025.*



February 05, 2024  
Professor and Chairperson,

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

Lampiran 6



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**  
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/II.1/ 107 /2024

Bandar Lampung, 06 Februari 2024

Lampiran : 1 (satu)

Hal : **Izin Pre Survey**

Yth. Ka. UPTD Puskesmas Kemiling

Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilakukannya pengambilan data penelitian, dalam rangka penyusunan Skripsi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungpur Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melakukan Pre Survey di Institusi yang Bpk/lbu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa terlampir

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes  
Kemenkes Tanjungpur,



TORI RIHANTORO, S.Kp, M.Kep  
NIP 197111291994021001

Lampiran 1

Daftar Nama Mahasiswa  
Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Tanjungkarang

No	Nama	Nim	Judul Penelitian	Lokasi (Rumah sakit dan Ruang)
1.	Rahma Dwi Santika	2014301082	Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024	Ruang KIA di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024

Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang,



TORI RIHANTORO, S.Kp, M.Kep  
NIP 197111291994021001

Lampiran 7



**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG**  
**UPT PUSKESMAS KEMILING**

Jalan Imam Bonjol Nomor 592, Sumber Rejo, Kemiling, Bandar Lampung 35153  
Telepon (0721) 271459, Email : puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com

---

**SURAT KETERANGAN SELESAI PRE SURVEY**  
Nomor : 440.1/ 074 /III.02/20/ II/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :  
Nama : dr Hany Musliha  
NIP : 198509072010012009  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kemiling

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut :  
Nama : Rahma Dwi Santika  
Nim : 2014301082  
Jurusan : Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan  
Universitas : Poltekas Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024

Telah selesai melakukan Pre Survey di UPT Puskesmas Kemiling selama 3 hari terhitung dari tanggal 29 Januari 2024 s / d tanggal 31 Januari 2024 Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024.

Demikian surat keterangan ini dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

Bandar Lampung, 21 Februari 2024  
Kepala UPT Puskesmas Kemiling

Dr Hany Musliha  
Pembina IV/a

NIP.1985090720100120009

Lampiran 8



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**  
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01/03.01/57/2024  
Lampiran : 1 (satu)  
Hal : **Izin Penelitian**

Bandar Lampung, 24 Januari 2024

Yth.

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
2. Ka.UPT Puskesmas Sukamaju Kota Bandar Lampung
3. Ka.UPT Puskesmas Kemiling Kota Bandar Lampung
4. Ka.UPT Puskesmas Way Kandis Kota Bandar Lampung

Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa terlampir

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Tanjungkarang  
Ketua,



**TORI RIHANTORO, S.Kp, M.Kep**

Lampiran 1

No	NIM	NAMA	Judul	Lokasi
1	2014301057	FADILLA APRILIA HANISA	Hubungan Pengetahuan Diabetes Melitus Dengan perilaku pencegahan komplikasi Diabetes Melitus di Puskesmas Sukamaju Tahun 2024	Puskesmas Sukamaju
2	2014301082	RAHMA DWI SANTIKA	Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024	Puskesmas Kemiling
3	2014301069	LUTFIYAH SALWA	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tentang Kanker Payudara dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Wanita di Puskesmas Way Kandis Tahun 2024	Puskesmas Way Kandis Tanjung Seneng Bandarlampung



**PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362  
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id  
Pos-el: dpmpstp.kota@bandarlampungkota.go.id

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)**  
**Nomor :1871/070/04802/SKP/III.16/II/2024**

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00154/IV.05/2024 Tanggal 2024-01-30 10:16:43, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : RAHMA DWI SANTIKA
2. Alamat : JL. ASABRI I BLOK A3 NO. 21 KEL./DESA BERINGIN RAYA KEC. KEMILING KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PREEKLAMSI DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN PREEKLAMSI PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEMILING TAHUN 2024
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PREEKLAMSI DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN PREEKLAMSI PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEMILING TAHUN 2024
5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS KEMILING KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 1 (SATU) MINGGU
7. Bidang Penelitian : SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : TORI RIHIANTORO, S.Kp, M.Kep
10. Anggota Penelitian : RAHMA DWI SANTIKA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung  
pada tanggal : 01 Februari 2024



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
Kepala Dinas

**MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.**  
NIP. 19710810 199502 1 001



Tembusan...  
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung  
2. Bupati Kota Bandar Lampung  
3. Penitip

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh  
BSrE - BSSN.



Balai  
Sertifikasi  
Elektronik

Lampiran 10



**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127  
Telepon (0721) 472003, Website : [www.bandarlampungkota.go.id](http://www.bandarlampungkota.go.id)

Bandar Lampung, 05 Februari 2024

Nomor : 070/ 181 /III.02/IV/2/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;

Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan  
Kementrian Kesehatan Tanjungkarang  
Di-  
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.01/03.01/57/2024 tanggal 24 Januari 2024 Perihal Izin Penelitian Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2023/2024 dalam rangka Penyusunan Skripsi, atas nama **RAHMA DWI SANTIKA** NIM. 2014301082 Judul Penelitian, "*Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024*".

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Plt. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Bandar Lampung  
Sekretaris,



Tembusan : disampaikan Kepada Yth,

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Kemiling
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
- Pertinggalan -----





**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG**  
**UPT PUSKESMAS KEMILING**

Jalan Imam Bonjol Nomor 592, Sumber Rejo, Kemiling, Bandar Lampung 35133  
Telepon (0721) 271459, Email : puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

**Nomor : 440/ 130/ III.02/ 20/ III/ 2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr.Hany Musliha, S.Ked.M.Kes  
NIP : 19850907 201001 2 009  
Pangkat/Gol : Pembina/ IV.a  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kemiling

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut :

Nama : Rahma Dwi Santika  
NPM : 2014301082  
Fakultas : Keperawatan  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan  
Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Telah selesai melakukan penelitian di Puskesmas Kemiling selama 30 hari terhitung mulai tanggal 26 Februari 2024 sampai dengan tanggal 28 Maret 2024 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan Skripsi yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklampsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024"


Demikian surat keterangan ini dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 28 Maret 2024  
Kepala UPT Puskesmas Kemiling



**dr. Hany Musliha, S.Ked.M.Kes**  
Pembina/ IV.a  
NIP. 19850907 201001 2 009

Form : Lembar Masukan Sidang

	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES</b> <b>TANJUNGPINANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2 022
		Tanggal	2 Januari 2022
	<b>Formulir Masukan Sidang</b>	Revisi	0
		Halaman	.....dari....halaman


**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG  
PROPOSAL/ HASIL SKRIPSI\***

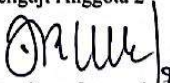
Nama Mahasiswa : Rahma Dwi Santika  
 NIM : 2019301082  
 Tanggal : Kamis, 04 Januari 2024  
 Judul : Hubungan Pengetahuan Tentang Proklamasi Dengan Perilaku Pencegahan Proklamasi Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Tahun 2024.

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
-	LB: Data proklamasi dan tanggal data ke-10. Data perbandingan belum ditambahkan.	✓	
-	Analisa di cek kembali.	✓	
-	Perbaiki kerangka teor.	✓	
-	Perbaiki kebidanan agar lebih mudah dipahami.	✓	
-	Urutan sampel dan sampel. cek kembali.	✓	

Bandar Lampung, 17 Januari 2024.....


Penguji Utama  
  
 Yuliani Ambaringsih, S.Kn, M.Kes  
 NIP. 1966 07 25 1980032001

Penguji Anggota 1  
  
 Dwi Agustanti, M.Kep./Sp.Kom  
 NIP. 197108 11 994022001

Penguji Anggota 2  
  
 Ns. Rina Sri Handayani, M.Kep./Sp.Kep.MB  
 NIP. 197502141996032002

KET : \*) Coret yang tidak sesuai  
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing  
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I  
 Penguji anggota adalah pembimbing II

Form : Lembar Masukan Sidang

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	<b>Formulir Masukan Sidang</b>	Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	....dari....halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG**  
**PROPOSAL/HASIL SKRIPSI\***


Nama Mahasiswa : Rahma Dwi Santika  
 NIM : 201301082  
 Tanggal : Jumat, 05 April 2024  
 Judul : Hubungan Perawatan Telinga Preklinikum Pasien Rawat Inap Pencegahan Preklinikum Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Lematang Tahun 2024

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
	Teknik produksi dan teknik konflik dalam produksi. Abstrak. Bab 2: pertumbuhan prenatal Cup → paku medion/medion? Karakteristik respon dan paku di masukkan dalam pembahasan dan tempikan paku tersebut. Pembahasan di Lematang. Seon operasional. Keperawatan berkaitan horti rita	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

Bandar Lampung, ..... 05 April 2024 .....

Penguji Utama [Signature] Penguji Anggota 1 [Signature] Penguji Anggota 2 [Signature]  
 Yusliati Ambaringsih, S.Kep., M.Kes NIP. 196607251980032001  
 Ws. Rini Sri Handayani, N.Kep., P.Pd, Mb Dwi Agustina, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom NIP. 197502141998032002 NIP. 197108111994022001

KET : \*) Coret yang tidak sesuai  
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing  
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I  
 Penguji anggota 2 adalah pembimbing II

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN</b> <b>KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
	<b>Formulir Konsultasi</b>	Halaman	.....dari... halaman

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Rahma Dwi Santika  
 NIM : 2014301081  
 Nama Pembimbing I : Dwi Agustanti, M.Kep., Sp.Kom  
 Judul : Hubungan Pengetahuan tentang Preklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemuning Tahun 2024.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	08 / 2023 / 08	Penentuan variabel	mencari variabel yg berorientasi pada perioperatif komunitas	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	11 / 2023 / 08	BAB 1,2,3 Bahan/kerangka	Tambahkan sumber, permasalahan, alur pelaksanaan proposal, tingkatan masalah.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	25 / 2023 / 08	BAB 1,2,3 kerangka pikir	Latar belakang, prevalensi, cara penanganan, GAP, penelitian terdahulu, faktor penyebab dan data.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	16 / 2023 / 10	BAB 1,2,3 Revisi	Sumber yg jelas sesuai teori → buku ACC judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	13 / 2023 / 12	Perbaiki → ganti judul proposal	Tambahkan jurnal terkait, menambahkan data prevalensi terkait judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	20 / 2023 / 12	Latar belakang, tujuan, BAB 2, DO, BAB 3, kuesioner	Menentukan skala umur, DO, revisi DO, perumusan sampel, penentuan populasi inklusi & eksklusif kuesioner	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	21 / 2023 / 12	revisi BAB 1,2,3 revisi kuesioner	kuesioner terkait judul, tambahkan lampiran uji validitas & reliabilitas, manfaat, manglingkup	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	20 / 2023 / 12	ACC → revisi Bab 1,2,3	ACC bab 1,2,3 kuesioner dengan revisi.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	25 / 2024 / 03	Penentuan tempat	variabel x, y	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>


Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

*[Signature]*

Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom  
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKES TANJUNGPINANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	<b>Formulir Konsultasi</b>	Revisi	0
		Halaman	....dari....halaman

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Rahma Dwi Cahya  
 NIM : 201430108  
 Nama Pembimbing : Dwi Agustani, M. Kep., Sp. Kom  
 Judul : Hubungan Pengetahuan Tentang Prevalensi Dengan Perilaku Pencegahan Prevalensi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kemuning Tahun 2021.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	01/04 2024	Perantara isi skripsi	penyusunan kesimpulan, kesimpulan, dan simpulan	<i>[Signature]</i>	31
2	03/04 2024	Acu	Acu sidang	<i>[Signature]</i>	31
3	21/04 2024	revisi pembahasan dan isi skripsi	Uraian di lengkapi lagi terkait pembahasan	<i>[Signature]</i>	31
4	02/04 2024	Acu cetak	Acu cetak	<i>[Signature]</i>	31
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan


Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

*[Signature]*

Dwi Agustani, M. Kep. Sp. Kom  
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	<b>Formulir Konsultasi</b>	Revisi	0
		Halaman	.....dari.....halaman

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Rabma Dwi Santika  
 NIM : 2019301082  
 Nama Pembimbing I : Ns. Ririn Handayani, M.Kep., Sp. Kep. KMB  
 Judul : Hubungan Pengetahuan Tentang Preeklamsia Dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemuning Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	28/12/2023	Telaah Penulis	Perencanaan margin, penempatan margin, margin	[Signature]	[Signature]
2			Bagi penulisan daftar pustaka	[Signature]	
3	2/01/2024	Perbaikan kel	Perbaikan teluk	[Signature]	[Signature]
4		lembar daftar tabel, dan gambar	penulis, margin, dan pustaka	[Signature]	[Signature]
5			pustaka	[Signature]	
6	2/1/2024	bab 3 - 4	Acc ujian	[Signature]	[Signature]
7	01/01/2024	bab 4 - 5	bagian pembahasan, kata pengantar, penulisan	[Signature]	[Signature]
8	02/01/2024	bab - 4 & 5	Acc ujian	[Signature]	[Signature]
9	01/01/2024	Revisi pembahasan dan daftar pustaka bab 4 & 5	ACC cetak	[Signature]	[Signature]
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom  
 NIP.197108111994022001

Lampiran 16



