

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Kegiatan

No.	Kegiatan	Bulan											
		7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6
1	Pengajuan Judul Proposal												
2	Study Literatur												
3	Survey Pendahuluan												
4	Penulisan Proposal												
5	Bimbingan Proposal												
6	Seminar Proposal												
7	Uji Laik Etik												
8	Pengurusan Izin Tempat Penelitian												
9	Penelitian												
10	Penulisan Skripsi												
11	Bimbingan Skripsi												
12	Seminar Hasil												

## Lampiran 2. Instrumen Penelitian

**KUISIONER PENELITIAN****HUBUNGAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL TERHADAP KEJADIAN  
PREEKLAMPSIA DI PUSKESMAS KOTA AGUNG KABUPATEN  
TANGGAMUS TAHUN 2024****Nomor Responden :****Tanggal Pengisian :****A. Identitas**

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

**B. Data Hasil Pemeriksaan**

a. Tekanan darah : mmHg

b. Berat badan : Sebelum hamil ..... Kg, Sesudah hamil ..... Kg

c. Tinggi badan : cm

**C. Status Gravida**

Kehamilan beberapa yang anda kandung saat ini? .....

**D. Paritas**

Berapa kali anda pernah melahirkan? .....

**E. Riwayat hipertensi**

Apakah anda pernah mengalami gangguan hipertensi (tekanan darah tinggi) sebelumnya?

a. Ya

b. Tidak

**F. Lembar Checklist Observasi Preeklampsia**

<b>No.</b>	<b>Aspek yang diamati</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	<b>Keterangan</b>
1	Ibu hamil mengalami tekanan darah tinggi			
2	Ada protein dalam urine ibu hamil			
3	Ada gejala lain yang menandakan ibu mengalami preeklampsia			
4	Ibu hamil terdiagnosa oleh dokter mengalami preeklampsia			

## Lampiran 3. Uji Validitas dan Reabilitas

**Sampel Uji Validitas Dan Reliabilitas**

(X1)	(X2)	(X3)	(X4)	(X5)	(X6)	TOTAL
2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	11.00
2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	12.00
2.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	11.00
1.00	1.00	1.00	2.00	1.00	1.00	7.00
2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	12.00
2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	11.00
1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	6.00
1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	9.00
1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	8.00
1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	11.00
2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	11.00
1.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	10.00
2.00	1.00	2.00	2.00	1.00	2.00	10.00
1.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	10.00
1.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	10.00

**Uji Validitas  
(Pearson Corelation)**

**Correlations**

		X01	X02	X03	X04	X05	X06	Total
X01	Pearson Correlation	1	.071	.732**	.367	.134	.134	.669**
	Sig. (2-tailed)		.800	.002	.179	.635	.635	.006
	N	15	15	15	15	15	15	15
X02	Pearson Correlation	.071	1	.071	.419	.535*	.200	.595*
	Sig. (2-tailed)	.800		.800	.120	.040	.474	.019
	N	15	15	15	15	15	15	15
X03	Pearson Correlation	.732**	.071	1	.367	.134	.134	.669**
	Sig. (2-tailed)	.002	.800		.179	.635	.635	.006
	N	15	15	15	15	15	15	15
X04	Pearson Correlation	.367	.419	.367	1	.294	.294	.680**
	Sig. (2-tailed)	.179	.120	.179		.287	.287	.005
	N	15	15	15	15	15	15	15
X05	Pearson Correlation	.134	.535*	.134	.294	1	.583*	.670**
	Sig. (2-tailed)	.635	.040	.635	.287		.022	.006
	N	15	15	15	15	15	15	15

X06	Pearson Correlation	.134	.200	.134	.294	.583*	1	.571*
	Sig. (2-tailed)	.635	.474	.635	.287	.022		.026
	N	15	15	15	15	15	15	15
Total	Pearson Correlation	.669**	.595*	.669**	.680**	.670*	.571*	1
	Sig. (2-tailed)	.006	.019	.006	.005	.006	.026	
	N	15	15	15	15	15	15	15

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

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

### Uji Reliabilitas (Cronbach Alpha)

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	15	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	15	100.0

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

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.704	6

#### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X01	8.4667	2.124	.449	.661
X02	8.4000	2.257	.350	.696
X03	8.4667	2.124	.449	.661
X04	8.0667	2.352	.547	.643
X05	8.1333	2.267	.504	.646
X06	8.1333	2.410	.378	.682

## Lampiran 4. Analisis Data

**Usia Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berisiko	34	28.3	28.3	28.3
	tida berisiko	86	71.7	71.7	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

**Indeks Massa Tubuh**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	38	31.7	31.7	31.7
	tidak obesitas	82	68.3	68.3	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

**Status Gravida**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berisiko	61	50.8	50.8	50.8
	tidak berisiko	59	49.2	49.2	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

**Paritas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		1	.8	.8	.8
	berisiko	7	5.8	5.8	6.7
	tidak berisiko	112	93.3	93.3	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

**Riwayat Hipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	12	10.0	10.0	10.0
	Tidak	108	90.0	90.0	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

### Preeklampsia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	10	8.3	8.3	8.3
	Tidak	110	91.7	91.7	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritas * Pre Eklampsia	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

### Paritas \* Pre Eklampsia Crosstabulation

		Pre Eklampsia			
		Ya	Tidak	Total	
Paritas	Berisiko	Count	4	3	7
		Expected Count	1.6	5.4	7.0
		% within Paritas	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	14.8%	3.2%	5.8%
		% of Total	3.3%	2.5%	5.8%
	Tidak Berisiko	Count	23	90	113
		Expected Count	25.4	87.6	113.0
		% within Paritas	20.4%	79.6%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	85.2%	96.8%	94.2%
		% of Total	19.2%	75.0%	94.2%
Total	Count	27	93	120	
	Expected Count	27.0	93.0	120.0	
	% within Paritas	22.5%	77.5%	100.0%	
	% within Pre Eklampsia	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	22.5%	77.5%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.116 <sup>a</sup>	1	.024		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.224	1	.073		
Likelihood Ratio	4.207	1	.040		
Fisher's Exact Test				.045	.045
N of Valid Cases	120				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.58.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paritas (Berisiko / Tidak Berisiko)	5.217	1.090	24.964
For cohort Pre Eklampsia = Ya	2.807	1.342	5.872
For cohort Pre Eklampsia = Tidak	.538	.228	1.272
N of Valid Cases	120		

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Gravidita * Pre Eklampsia	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

### Status Gravidita \* Pre Eklampsia Crosstabulation

Status Gravidita	Berisiko	Count	Pre Eklampsia		Total
			Ya	Tidak	
		Count	15	46	61
		Expected Count	13.7	47.3	61.0
		% within Status Gravidita	24.6%	75.4%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	55.6%	49.5%	50.8%
		% of Total	12.5%	38.3%	50.8%
	Tidak Berisiko	Count	12	47	59



	Expected Count	13.3	45.7	59.0
	% within Status Gravida	20.3%	79.7%	100.0%
	% within Pre Eklampsia	44.4%	50.5%	49.2%
	% of Total	10.0%	39.2%	49.2%
Total	Count	27	93	120
	Expected Count	27.0	93.0	120.0
	% within Status Gravida	22.5%	77.5%	100.0%
	% within Pre Eklampsia	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	22.5%	77.5%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.311 <sup>a</sup>	1	.577		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.115	1	.735		
Likelihood Ratio	.311	1	.577		
Fisher's Exact Test				.664	.368
Linear-by-Linear Association	.308	1	.579		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.28.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gravida (Berisiko / Tidak Berisiko)	1.277	.540	3.021
For cohort Pre Eklampsia = Ya	1.209	.619	2.361
For cohort Pre Eklampsia = Tidak	.947	.781	1.148
N of Valid Cases	120		

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia Ibu * Pre Eklampsia	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

### Usia Ibu \* Pre Eklampsia Crosstabulation

Usia Ibu	Berisiko	Count	Pre Eklampsia		Total
			Ya	Tidak	
		Count	15	24	39
		Expected Count	8.8	30.2	39.0
		% within Usia Ibu	38.5%	61.5%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	55.6%	25.8%	32.5%
		% of Total	12.5%	20.0%	32.5%
	Tida Berisiko	Count	12	69	81
		Expected Count	18.2	62.8	81.0
		% within Usia Ibu	14.8%	85.2%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	44.4%	74.2%	67.5%
		% of Total	10.0%	57.5%	67.5%
Total		Count	27	93	120
		Expected Count	27.0	93.0	120.0
		% within Usia Ibu	22.5%	77.5%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	22.5%	77.5%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.442 <sup>a</sup>	1	.004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.140	1	.008		
Likelihood Ratio	8.033	1	.005		
Fisher's Exact Test				.005	.004
Linear-by-Linear Association	8.371	1	.004		
N of Valid Cases	120				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.78.  
 b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia Ibu (Berisiko / Tida Berisiko)	3.594	1.476	8.751
For cohort Pre Eklampsia = Ya	2.596	1.347	5.003
For cohort Pre Eklampsia = Tidak	.722	.555	.941
N of Valid Cases	120		

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Hipertensi * Pre Eklampsia	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

### Riwayat Hipertensi \* Pre Eklampsia Crosstabulation

			Pre Eklampsia		Total
			Ya	Tidak	
Riwayat Hipertensi	Ya	Count	10	4	14
		Expected Count	3.2	10.9	14.0
		% within Riwayat Hipertensi	71.4%	28.6%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	37.0%	4.3%	11.7%
		% of Total	8.3%	3.3%	11.7%
	Tidak	Count	17	89	106
		Expected Count	23.8	82.1	106.0
		% within Riwayat Hipertensi	16.0%	84.0%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	63.0%	95.7%	88.3%
		% of Total	14.2%	74.2%	88.3%
Total	Count	27	93	120	
	Expected Count	27.0	93.0	120.0	
	% within Riwayat Hipertensi	22.5%	77.5%	100.0%	
	% within Pre Eklampsia	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	22.5%	77.5%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	21.759 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	18.699	1	.000		
Likelihood Ratio	17.865	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	21.578	1	.000		
N of Valid Cases	120				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.15.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Hipertensi (Ya / Tidak)	13.088	3.675	46.619
For cohort Pre Eklampsia = Ya	4.454	2.577	7.698
For cohort Pre Eklampsia = Tidak	.340	.148	.782
N of Valid Cases	120		

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Indeks Massa Tubuh * Pre Eklampsia	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

### Indeks Massa Tubuh \* Pre Eklampsia Crosstabulation

Indeks Massa Tubuh	Obesitas	Count	Pre Eklampsia		Total
			Ya	Tidak	
		14	24	38	
		Expected Count	8.5	29.5	38.0
		% within Indeks Massa Tubuh	36.8%	63.2%	100.0%
		% within Pre Eklampsia	51.9%	25.8%	31.7%

	% of Total	11.7%	20.0%	31.7%
Tidak Obesitas	Count	13	69	82
	Expected Count	18.5	63.6	82.0
	% within Indeks Massa Tubuh	15.9%	84.1%	100.0%
	% within Pre Eklampsia	48.1%	74.2%	68.3%
	% of Total	10.8%	57.5%	68.3%
Total	Count	27	93	120
	Expected Count	27.0	93.0	120.0
	% within Indeks Massa Tubuh	22.5%	77.5%	100.0%
	% within Pre Eklampsia	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	22.5%	77.5%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.560 <sup>a</sup>	1	.010		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.411	1	.020		
Likelihood Ratio	6.236	1	.013		
Fisher's Exact Test				.018	.011
Linear-by-Linear Association	6.505	1	.011		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.55.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Indeks Massa Tubuh (Obesitas / Tidak Obesitas)	3.096	1.276	7.512
For cohort Pre Eklampsia = Ya	2.324	1.214	4.450
For cohort Pre Eklampsia = Tidak	.751	.579	.974
N of Valid Cases	120		

## Lampiran 5. Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
 Telp. : 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/F.XLIII/1086/2024 20 Februari 2024  
 Lampiran : 1 eks  
 Hal : Izin Penelitian

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus  
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungpur Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungpur Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Geby Elsa Silvia Nanda NIM:2015301061	Faktor yang Berhubungan dengan Penyembuhan Luka Perineum di Wilayah Kerja Puskesmas Margoyoso Kecamatan Sumberejo Kabupaten Tanggamus	PKM.Margoyoso
2.	Agita Eka Wima NIM:2015301001	Hubungan Karakteristik Ibu Hamil terhadap Kejadian Pre Eklamsia di PKM Kota Agung	PKM.Kota Agung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An, Direktur  
 Wadit  
  
 Ns. Martini Fairus, S.Kep, M.Sc  
 NIP.197008021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM .....



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANE**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 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/F.XLIIII 1085 /2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

20 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Tanggamus  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan 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 mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Geby Elsa Silvia Nanda NIM:2015301061	Faktor yang Berhubungan dengan Penyembuhan Luka Perineum di Wilayah Kerja Puskesmas Margoyoso Kecamatan Sumberejo Kabupaten Tanggamus	PKM.Margoyoso
2.	Agita Eka Wirna NIM:2015301001	Hubungan Karakteristik Ibu Hamil terhadap Kejadian Pre Eklamsia di PKM Kota Agung	PKM.Kota Agung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



**Ns.Martini Fairus,S.Kep. M.Sc**  
NIP:197006021990032002

Tembusan:

1. Ka.Jurusan Kebidanan
2. Ka.Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus





**PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,  
RISET DAN INOVASI DAERAH**

Jl. Jend. A. Yani No. 1 Telp. (0722) 21035  
**KOTA AGUNG**

**REKOMENDASI**

**Nomor : 050 / 23 / 41 / 2024**

- a. Dasar : Surat Kementerian Agama Republik Indonesia Direktorat Jenderal kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1085/2024, Tanggal 20 Februari 2024, Perihal Permohonan Izin Riset.
- b. Menimbang : Bahwa Mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang akan melaksanakan penelitian di PKM. Kota Agung Kecamatan Kota Agung Kabupaten Tanggamus

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Riset Dan Inovasi Daerah Kabupaten Tanggamus, memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama : Agita Eka Wirna  
b. NIM : 2015301001  
c. Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Tahun Akademik : 2023/2024  
d. Lokasi : PKM. Kota Agung Kecamatan Kota Agung Kabupaten Tanggamus

Untuk : melakukan kegiatan penelitian di PKM.Kota Agung Kecamatan Kota Agung Kabupaten Tanggamus, sehubungan dengan hal tersebut, Bapak/Ibu Kepala Puskesmas untuk dapat memfasilitasi kegiatan penelitian tersebut yang berjudul "HUBUNGAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL TERHADAP KEJADIAN PRE EKLAMPSIA DI PKM KOTA AGUNG" sehingga laporan yang akan di buat oleh mahasiswa yang bersangkutan dapat diimplementasikan kedepannya dengan baik di lapangan/masyarakat khususnya di Kabupaten Tanggamus.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sepenuhnya.

Kota Agung, 26 Maret 2024

a.n. **KEPALA BAPPERIDA  
KABUPATEN TANGGAMUS,  
SEKRETARIS**

**FERI SEPTIAWAN, S.E., M.M.  
Pembina (IV/a)  
NIP 19800904 200701 1 012**

Tembusan :  
Kepala Bapperida Kabupaten Tanggamus





PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS  
**DINAS KESEHATAN**  
 Jl. Jend. Suprpto Kompleks Pemda Tanggamus Telp. (0722) 21846  
**KOTA AGUNG**

Kota Agung, 23 Februari 2024

Nomor : 440/1488/25/2024  
 Lampiran : 1 (Satu) berkas  
 Perihal : Izin Penelitian an. Agita Eka Wirna  
 NIM : 2015301001

Kepada Yth.  
 Direktur Politeknik Kesehatan  
 Kementerian Kesehatan Tanjung  
 Karang  
 di-  
 Tempat

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Perihal Izin Penelitian Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1086/2024 Tanggal 20 Februari 2024, maka dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan menyetujui permohonan tersebut;
2. Kegiatan Izin Penelitian dilaksanakan pada Bulan Februari 2024 s.d selesai di Puskesmas Kota Agung Kecamatan Kotaagung Kabupaten Tanggamus;
3. Jenis Kegiatan Izin Penelitian dengan judul "Hubungan Karakteristik Ibu Hamil terhadap Kejadian Pre Eklamsia di Puskesmas Kota Agung".
4. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut diwajibkan menyampaikan laporan kegiatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus;

Demikian hal ini disampaikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
 KABUPATEN TANGGAMUS



**TAUFIK HIDAYAT, SE., M.Kes**  
 NIP. 19661127 198902 1 001

**Tembusan :**

1. Pj. Bupati Tanggamus
2. Puskesmas Kota Agung
3. Mahasiswa yang bersangkutan
4. Arsip

## Lampiran 6. Laik Etik



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

No.049/KEPK-TJK/II/2024

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

Peneliti utama : Agita Eka Wirna  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"Hubungan Karakteristik Ibu Hamil Terhadap Kejadian Pre Eklampsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Agung"**

*"Relationship Between Characteristics of Pregnant Women And The Incidence of Pre-Eclampsia  
 in the Kota Agung Health Centre Working Area"*

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 06 Februari 2024 sampai dengan tanggal 06 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 06, 2024 until February 06, 2025.*



February 06, 2024  
 Professor and Chairperson,

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

## Lampiran 7. Lembar Persetujuan Responden

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada,  
Yth, Saudara Responden  
Di-  
Tempat.

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir di program Studi STR Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang, maka saya :

**Nama : Agita Eka Wirna**

**NIM : 2015301001**

Sebagai Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang program Studi STR Kebidanan, akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Kejadian preeklampsia di Puskesmas Kota Agung Tanggamus Tahun 2024”.

Sehubungan dengan hal itu , saya mohon kesediaan saudara untuk berkenan menjadi subyek penelitian. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan saudara di rahasiakan oleh peneliti. Atas partisipasinya dan dukungannya disampaikan terima kasih.

Hormat saya,

**AGITA EKA WIRNA**

**INFORMED CONSENT  
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan Karakteristik Ibu Hamil Terhadap Kejadian Preeklampsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Agung Tahun 2024”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek (Uraikan)  
Anda sebagai subyek akan diminta untuk mengisi lembar kuisisioner yang berisi beberapa pertanyaan terkait dengan penelitian ini. Selanjutnya peneliti akan meminta izin kepada peserta untuk mengakses data dari buku KIA sebagai bahan observasi.
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian (Uraikan)  
Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan hubungan karakteristik wanita hamil terhadap kejadian preeklampsia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda juga bisa lebih waspada apabila terdapat salah satu karakteristik yang disebutkan yang dapat memungkinkan anda mengalami preeklampsia.
4. Bahaya yang akan timbul (Uraikan)  
Risiko yang dapat menyebabkan timbulnya bahaya kepada responden sangat kecil, karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi.
5. Prosedur Penelitian (Uraikan/ Lampirkan)  
Pada saat menjadi peserta anda hanya akan diminta untuk mengisi lembar kuisisioner sebanyak satu kali dan peneliti meminta izin kepada peserta untuk mengakses data dari buku KIA milik peserta sebagai bahan observasi.

Dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia \*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

.....,

Peneliti ,

Responden,

(Agita Eka Wirna)

(.....)

Saksi

(.....)

\*) Coret salah satu

## Lampiran 8. Surat Keterangan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS**  
**PUSKESMAS KOTAAGUNG**  
 Jl. dr. Syaiful Anwar Kelurahan Kuripan, Kotaagung No. 4 Telp. 081273296001  
**KOTAAGUNG**



NOMOR : 440/1841/25/2024  
 LAMPIRAN : -  
 PERIHAL : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth

Direktur Politeknik Kesehatan  
 Kementerian Kesehatan  
 Tanjung Karang  
 Di tempat,

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang  
 Tanggal : 20 Februari 2024, Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1086/2024, tentang Izin Penelitian,  
 maka bersama ini kami Kepala UPTD Puskesmas Kotaagung Kecamatan Kotaagung  
 Kabupaten Tanggamus memberikan Izin Penelitian kepada :

N a m a : Agita Eka Wirna  
 NIM : 2015301001  
 Program Studi : Kebidanan  
 Judul studi : Hubungan Karakteristik Ibu Hamil Terhadap Kejadian PREKLAMSI  
 di Puskesmas Kotaagung

Demikian surat izin ini diberikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kotaagung, 04 April 2024

Mengetahui,





Ka.UPTD Puskesmas Kotaagung

  
**BENY HERANISTA, S.Tr.Keb**  
 NIP. 19780107 200701 2 007

## Lampiran 9. Lembar Konsultasi

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Agita Eka Wirna  
**NIM** : 2015301001  
**PEMBIMBING** : Utama (1)  
**NAMA PEMBIMBING** : DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14 Agustus 2023	Konsultasi Judul	ACC Judul	
2.	24 Oktober 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki	
3.	08 November 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki	
4.	20 November 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	ACC 4/ Uji Proposal	

Bandar Lampung,

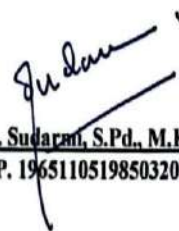
2024

Ketua Prodi  
Sarjana Terapan Kebidanan



**Ranny Sentiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004




Pembimbing Skripsi,



**DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes**  
NIP.196511051985032003

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Agita Eka Wirna  
**NIM** : 2015301001  
**PEMBIMBING** : Pendamping (2)  
**NAMA PEMBIMBING** : Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	18 Agustus 2023	Konsultasi Judul	Perbaiki	
2.	29 Oktober 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki	
3.	20 November 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	Acc u/ uji proposal	
4.				

Bandar Lampung, 2024

Pembimbing Skripsi,

Ketua Prodi  
Sarjana Terapan Kebidanan



**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004

**Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes**  
NIP. 198011032005012003



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Agita Eka Wirna  
 NIM : 2015301001  
 PEMBIMBING : Utama (1)  
 NAMA PEMBIMBING : DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21 Mei 2024	KONSULTASI BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
2.	22 Mei 2024	KONSULTASI BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
3.	27 Mei 2024	KONSULTASI BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
4.	28 Mei 2024	KONSULTASI BAB IV dan BAB V	ACC & Uji Hasil	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi  
Sarjana Terapan Kebidanan



**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004



Pembimbing Skripsi,



**DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes**  
NIP.196511051985032003

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Agita Eka Wirna  
**NIM** : 2015301001  
**PEMBIMBING** : Pendamping (2)  
**NAMA PEMBIMBING** : Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
2.	22 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
3.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	ACC 4/ Uji Hasil	
4.	13 Juni 2024	Hasil Ujian Sidang	ACC Jilid	

Bandar Lampung, 2024

Pembimbing Skripsi,

Ketua Prodi  
Sarjana Terapan Kebidanan



**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP.198109012005012004



**Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes**  
NIP. 198011032005012003