

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana kegiatan

No	Kegiatan	Agustus 2023				September 2023				Oktober 2023				November 2023				Desember 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul			■	■																
2	Bimbingan Proposal					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
3	Seminar Proposal																	■			
4	Perbaikan Proposal																				
5	Pelaksanaan Penelitian																				
6	Pengolahan dan penyusunan laporan hasil penelitian																				
7	Seminar Hasil Penelitian/ Ujian Sidang																				
8	Perbaikan Hasil Penelitian																				

No	Kegiatan	Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul																				
2	Bimbingan Proposal																				
3	Seminar Proposal																				
4	Perbaikan Proposal																				
5	Pelaksanaan Penelitian																				
6	Pengolahan dan penyusunan laporan hasil penelitian																				
7	Seminar Hasil Penelitian/ Ujian Sidang																				
8	Perbaikan Hasil Penelitian																				

Lampiran 2. Surat Izin Survei Pendahuluan



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



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

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

Nomor : PP.03.011.1/ 5954 /2023
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Survei Pendahuluan

15 September 2023

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi 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 survei pendahuluan di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan TanjungKarang.



Dewi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes
NIP 196705271988012001

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

Lampiran : Izin Survei Pendahuluan
Nomor : PP.03.01/1/ 5954 /2023
Tanggal : 15 September 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN SURVEI PENDAHULUAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURUN PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLTEKES KEMENKES TANJUNGPURUN T.A 2023/2024

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dewi Trisnawati NIM: 2015301011	Hubungan Kepatuhan Anenatal Care (Anc) Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Pre Eklampsia	PKM Hajimena
2.	Diajeng Rara Azzahra NIM: 2015301012	Hubungan Riwayat Penyakit infeksi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Diwilayah Kerja Puskesmas Natar Desa Merak Batin	PKM Natar
3.	Velsi Rafika Findaya NIM: 2015301035	Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Dengan Pencegahan Preeklamsi	PKM Kalanda
4.	Angelia Oktaminova Dekani Putri NIM: 2015301040	Hubungan Pengetahuan Ibu Dan Pemberian Asi Eksklusif Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Palas	PKM Palas
5.	Anggita Virliana Utami NIM:2015301041	Hubungan Tingkat Pengetahuan ibu Tentang Anemia Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil	PKM Palas
6.	Febylia Azzahra NIM:2015301060	Optimalisasi Manajemen Laktasi Terhadap Ibu Nifas Untuk Meningkatkan Kelancaran Produksi Asi	PKM Tanjungsari
7.	Lana Thalita Zahra NIM: 2015301062	Deteminan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil Trimester III Terhadap Anemia	PKM Karang Anyar

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan TanjungKarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
NIP 196705271988012001

Lampiran 3. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (SPS)

Penjelasan Sebelum Penelitian (SPS) **Naskah penjelasan penelitian untuk mendapat** ***informed consent* dari subyek penelitian**

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi D-IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang:

Nama : Velsi Rafika Findaya

NIM : 2015301035

Dengan ini menyampaikan bahwa saya akan melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menentukan ada tidaknya hubungan antara tingkat pengetahuan dan sikap ibu hamil dengan upaya pencegahan preeklampsia di lokasi penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya sangat mengharapkan kesediaan saudara untuk menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya akan menjamin kerahasiaan informasi apapun mengenai saudara dan hasilnya akan dipergunakan untuk penelitian dan perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kebidanan.

Apabila saudara tidak keberatan menjadi responden, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Atas perhatiannya dan kerja sama saudara, saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

Kalianda,

2023

Peneliti,

Velsi Rafika Findaya

Lampiran 4. Surat Pengantar Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@polttekkes.tj.ac.id

Website : <http://polttekkes.tj.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ [20] /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

23 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
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	Velsi Ratika Findaya NIM 2015301035	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hemi dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024	PKM Kalianda
2	Disjeng Rara Azzahra NIM 2015301012	Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan 2023	PKM Natar

Atas perhatian dan kerjasamanya ducapkan terima kasih.



Ns. Mertini 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 TANJUNGPURUNING

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

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

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1200 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

23 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
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.	Velsi Rafika Findaya NIM:2015301035	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024	PKM.Kalianda
2.	Diajang Rara Azzahra NIM:2015301012	Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan 2023	PKM.Natar

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An.Direktur



No. Surat/Falrus, S.Kep, M.Sc
NIP: 197708021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN
TERPADU SATU PINTU**

Jl. Lintas Sumatra Kelurahan Way Urang Kecamatan Kalianda 35551
Kabupaten Lampung Selatan

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor :503/0054/IV.17/2024

1. Nama : **VELSI RAFIKA FINDAYA**
2. Alamat : **Lubuk Luar LK. 04 RT. 001 RW.000 Wai Lubuk Kecamatan Kalianda Kab. Lampung Selatan, WAY LUBUK, KALIANDA, LAMPUNG SELATAN**
3. Judul Penelitian : **Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda Kabupaten Lampung Selatan Tahun**
4. Tujuan Penelitian : **Untuk Menurunkan Angka Preeklamsia Sehingga Angka kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi dapat menurun**
5. Lokasi Penelitian : **PKM KALIANDA**
6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian : **22 April - 22 Juli 2024**
7. Bidang Penelitian : **Jurusan Kebidanan Program Sarjana Terapan**
8. Status Penelitian : **-**
9. Nama Penanggung Jawab atau : **Ns. Martini Fairus, S.Kep,M.Sc**
- 10 Anggota Penelitian : **VELSI RAFIKA FINDAYA**
11. Nama Badan Hukum, Lembaga, atau Organisasi : **POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**

Dengan ketentuan sebagai

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP) Kabupaten
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA
PADA TANGGAL : 22 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**



RIO GISMARA, SH

NIP. 19650320 201001 1 011



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

Dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 06 Mei 2024

Kepada

Nomor : 800.1.4.1/2024/IV.03/2024 Yth Ka. UPTD Puskesmas Kalianda
Lampiran : - Di
Perihal : Izin Penelitian Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.03.04/F.XLIII/1200/2024 Tanggal 03 Mei 2024, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Velsi Rafika Findaya
NIM : 2015301035
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan D IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024 "
Lokasi : UPTD Puskesmas Kalianda
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



DEV LARMINANTO, S.KM., M.M
Rambina Tk 1
NIP. 19711005199603 1 001

Tembusan Disampaikan Kepada Yth

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekes Tanjung Karang



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN



UPTD PUSKESMAS KALIANDA

Jalan Veteran No.144 Kecamatan Kalianda

Telepon 082183901161 Website: <http://pkmkalianda.lampungselatan.go.id>

Email: puskaskalianda03@gmail.com Kode Pos 35511

Kalianda, 08 Mei 2024

Nomor : 445/Is.14/IV.03/VI/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang
di -

Tempat

Berdasarkan Surat Permohonan Izin Penelitian dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03,04/F.XLIII/1200/2024 Tanggal 03 Mei 2024, Perihal Permohonan Izin Penelitian dari Mahasiswa :

Nama : Velsi Rafika Findaya
NIM : 2015301035
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan D IV Kebidanan Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang

Yang bersangkutan Dalam Rangka menyelesaikan Tugas Akhir (SKRIPSI), Mahasiswa akan melakukan Penelitian, dengan Judul : "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024"

Pada dasarnya kami tidak keberatan dan memeberikan izin kepada Mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian di wilayah UPTD Puskesmas Kalianda.

Demikian surat izin kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Veryang Madarta, S.KM
NIK 4530222 200312 2 001

Lampiran 6. Surat Layak Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno - Halte 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



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. 103/KEPK-TJK/II/2024

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

Peneliti utama : Velsi Rafika Firdausy
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklamsia
di Wilayah Kerja Puskesmas Kallanda, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024"**

*"The Relationship between Knowledge and Attitudes of Pregnant Women with Preeclampsia Prevention Behavior
at the Working Area of the Kallanda Health Center, South Lampung Regency 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) Bajakan/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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Februari 2024 sampai dengan tanggal 13 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 13, 2024 until February 13, 2025.



February 13, 2024
Professor and Chairperson,

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

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Responden

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa telah diberikan penjelasan dan manfaat dari penelitian yang akan dilakukan Velsi Rafika Findaya dengan berjudul "**Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalianda Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023**".

Dengan ini saya menyatakan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya (bersedia / tidak bersedia)* untuk diikutsertakan dalam penelitian ini.

Kalianda, 2023

Peneliti

Responden

(Velsi Rafika Findaya)

(_____)

Keterangan (*) : coret yang tidak perlu

Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL DALAM UPAYA PENCEGAHAN PREEKLAMPSIA

I. Petunjuk Pengisian

Isilah data yang ada pada lembar kuesioner ini dengan benar
Pilihlah salah satu jawaban dengan cara memberi tanda ceklis
pada jawaban yang anda anggap benar dan sesuai dengan kondisi
anda!

Setelah selesai kembalikan kuesioner ini pada peneliti atau petugas
yang memberikan kuesioner ini pada anda.

II. Identitas Responden

Umur :

No. Responden

Pendidikan :

SD :

SMP :

SMA :

P. Tinggi :

Pekerjaan :

Paritas :

III. Kuesioner Pengetahuan

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Preeklampsia adalah penyakit spesifik kehamilan yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah ≥ 140 mmHg atau tekanan diastolik ≥ 90 pada usia kehamilan ≥ 20 minggu		
2	Diet makanan tinggi protein dan karbohidrat, rendah lemak, cukup vitamin, cukup istirahat dan pemeriksaan kehamilan merupakan pencegahan terjadinya Preeklampsia		
3	Mempunyai riwayat darah tinggi sebelum sebelum hamil dapat menjadi faktor resiko Preeklampsia		
4	Preeklampsia berpengaruh pada janin.		
5	Ibu yang pernah mengalami mengalami preeklampsia pada kehamilan sebelumnya akan berisiko mengalami preeklampsia selanjutnya		
6	Penanganan preeklampsia dapat memberikan nasihat diet makanan dengan mengurangi garam dalam makanan, lebih istirahat dan lebih sering memeriksakan kehamilannya		
7	Keluhan preeklampsia berupa sakit kepala, rasa nyeri pada ulu hati, penglihatan kabur, mual sampai muntah, gangguan pernafasan (sesak) dan terjadi gangguan kesadaran.		
8	Jika setelah dua minggu pengobatan rawat jalan tidak ada perbaikan, kenaikan berat badan ibu, kenaikan berat badan 1 kg atau lebih per minggu selama 2 kali berturut-turut (2 minggu) maka harus dirawat inap.		
9	Preeklampsia umumnya terjadi pada kehamilan yang pertama kali, kehamilan diusia remaja dan kehamilan pada wanita diatas 40 tahun.		
10	Preeklampsia bisa berlanjut menjadi eklampsia (kejang (kejang dan / atau koma		

	yang tidak dapat dijelaskan selama kehamilan)		
11	Penanganan preeklampsia bertujuan untuk menghindari menjadi preeklampsia yang disertai kejang.		
12	Preeklampsia dapat mengakibatkan mengakibatkan kematian pada janin, ibu atau keduanya jika tidak segera diatasi dengan baik dan benar.		
13	Kenaikan berat badan berlebih selama kehamilan dapat menyebabkan preeklampsia		
14	Sakit kepala dan pandangan mata kabur bukan tanda-tanda dari preeklampsia		
15	Ibu hamil yang memiliki anak lebih dari 3 tidak akan terkena preeklampsia		
16	Makanan yang baik untuk mencegah preeklampsia yakni makanan yang memiliki kandungan lemak dan garam yang rendah		
17	Jika ibu hamil merasa pusing ibu dapat mengkonsumsi obat warung/ obat bebas		
18	Ibu hamil harus memeriksakan kehamilannya minimal 3 kali selama kehamilan		
19	Ibu hamil tidak harus melakukan pemeriksaan urin dan tensi		
20	Ibu hamil dengan jarak kehamilan kurang dari 2 tahun lebih berisiko terkena preeklampsia		

Sumber : (Ulfa, 2017)

IV. Kuesioner Sikap Ibu hamil dalam upaya pencegahan preeklampsia
Petunjuk Pengisian

Bacalah seluruh pertanyaan dengan teliti

Pilihlah jawaban yang benar dengan memberikan tanda (✓) pada kolom jawaban yang telah disediakan

Keterangan jawaban :

STS : Sangat tidak Setuju

TS : Tidak setuju

RR : Ragu-ragu

S : Setuju

SS : Sangat Setuju

No	Pernyataan	Benar					Skor (Diisi Peneliti)
		SS	S	RR	TS	STS	
1	Ibu hamil harus melakukan pemeriksaan kehamilan untuk mengetahui keadaan janin						
2	Selama hamil ibu boleh minum jamu, minum minuman keras, dan merokok						
3	Pemeriksaan kehamilan tidak harus dilakukan saat hamil						
4	Ibu hamil dengan usia diatas 35 tahun lebih berisiko mengalami gangguan pada hamil						
5	Apabila terjadi sakit kepala, penglihatan kabur dan bengkak pada tubuh, ibu hamil perlu memeriksakan kehamilannya						

Sumber : (Saputri, 2019)

V. Kuesioner Perilaku Ibu hamil dalam upaya pencegahan preeklampsia
Petunjuk Pengisian

Bacalah seluruh pertanyaan dengan teliti

Pilihlah jawaban yang benar dengan memberikan tanda (✓) pada kolom jawaban yang telah disediakan

Keterangan jawaban :

SL : Selalu (Jika dilakukan secara rutin sesuai anjuran)

SR : Sering (Jika dilakukan rutin tapi tidak sesuai anjuran)

KK : Kadang-kadang (Jika pernah tetapi tidak rutin)

TP : Tidak Pernah (Jika tidak pernah dilakukan)

No	Pernyataan	Jawaban				Skor (diisi peneliti)
		SL	SR	KK	TP	
1	Saya melakukan pemeriksaan kehamilan minimal 4 kali selama kehamilan.					
2	Saya melakukan istirahat yang cukup untuk mencegah terjadinya preeklampsia.					
3	Saya melakukan pekerjaan berat saat hamil.					
4	Saya mencari tahu informasi tentang preeklampsia.					
5	Saya menjaga asupan nutrisi saat hamil dengan cara makan beragam makanan secara proporsional dengan pola gizi seimbang					

Sumber : (Endayani, 2019)

Lampiran 9. Lembar Konsultasi

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

NAMA MAHASISWA : Velsi Rafika Findaya

NIM : 2015301035

PEMBIMBING 1 : Risneni R, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14 Agustus 2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2.	18 Agustus 2023	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki	
3.	27 Oktober 2023	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki	
4.	17 November 2023	Konsultasi BAB I-III	Acc Uji Proposal	

Bandar Lampung, November 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi,



Risneni R, S.SiT., M.Kes
NIP. 196204031982102003

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

NAMA MAHASISWA : Velsi Rafika Findaya

NIM : 2015301035

PEMBIMBING 2 : Mugiati, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14 Agustus 2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2.	18 Agustus 2023	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki	
3.	27 November 2023	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki	
4.	17 November 2023	Konsultasi BAB I-III	Acc Uji Proposal	

Bandar Lampung, November 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi,



Mugiati, SKM., M.Kes
NIP. 196802181992122002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODISTR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Velsi Rafika Findaya

NIM : 2015301035

PEMBIMBING 1 : Risneni R, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	27 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Perbaiki	
2.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Perbaiki	
3.	30 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Acc ujian Hasil	
4.	25 Juni 2024	Konsultasi Revisi Hasil Sidang	Acc cetak Skripsi	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi,



Risneni R, S.SiT., M.Kes
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Velsi Rafika Findaya

NIM : 2015301035

PEMBIMBING 2 : Mugiati, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	27 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Perbaiki	
2.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Perbaiki	
3.	30 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Acc uji hasil	
4.	25 Juni 2024	Konsultasi Revisi Hasil Sidang	Acc cetak Skripsi	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi,



Mugiati, SKM., M.Kes
NIP. 196802181992122002